様式第四の三(附則第二条関係)

居宅サービス介護給付費明細書
(介護医療院における短期入所療養介護)

公費負担者番号								
公費受給者番号								

令和			年			月分
保険者番号						

被保険者											
	被保険者番号										
	(フリガナ) 氏名										
	生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 年 月 日						性別	1. 男 2. 女		
	要介護状態区分	要介護1・2・3・4・5									
	認定有効期間	1. 平成 2. 令和			年			月			日 から
		令和			年			月			日 まで

請求事業者											
	事業所番号										
	事業所名称										
	所在地	〒			—						
	連絡先	電話番号									

居宅サービス計画											
	1. 居宅介護支援事業者作成 2. 被保険者自己作成										
	事業所番号										
	事業所名称										

入所年月日	令和			年			月			日
退所年月日	令和			年			月			日
短期入所 実日数										

基本摘要	摘要種類		内容

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
	合計							

緊急時施設診療費	緊急時 傷病名	① ② ③	緊急時治療 開始年月日	①令和 ②令和 ③令和	年 年 年	月 月 月	日 日 日

緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×	日
特定治療	リハビリテーション	点	摘要		
	処置	点			
	手術	点			
	麻酔	点			
	放射線治療	点			
	合計	点			

往診日数		医療機関名		通院日数		医療機関名	

特別診療費	傷病名						
	識別番号	内容	単位数	回数	保険分単位数	公費回数	公費分単位数	摘要
	合計							

請求額集計欄	区分	保険分	公費分	保険分特定治療・特別診療費	公費分特定治療・特別診療費
	①計画単位数				
	②限度額管理対象単位数				
	③限度額管理対象外単位数				
	④給付点数・単位数				
	⑤点数・単位数単価	円／単位		10円／点・単位	10円／点・単位
	⑥給付率	／100	／100	／100	／100
	⑦請求額(円)				
	⑧利用者負担額(円)				

特定入所者介護サービス費	サービス内容	サービスコード	費用単価(円)	負担限度額	日数	費用額(円)	保険分	公費日数	公費分	利用者負担額
	合計									
						保険分 請求額(円)		公費分 請求額		公費分本人負担月額

	枚中		枚目