

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										令和		年		月分			
公費受給者番号										保険者番号							
被保険者	被保険者番号 (7桁)										事業所番号						
	氏名																事業所名称
	生年月日 1. 明治 2. 大正 3. 昭和 性別 1. 男 2. 女										所在地						
	要介護状態区分 要介護 1・2・3・4・5																連絡先 電話番号
	認定有効期間 1. 平成 2. 令和 から 令和 まで										請求事業者						
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										入所年月日 1. 平成 2. 令和 年 月 日							
事業所番号										退所年月日 1. 平成 2. 令和 年 月 日							
事業所名称										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		緊急時治療管理(再掲)		単位		単位×		日		緊急時治療開始年月日		①令和 ②令和 ③令和 年 年 月 月 日 日		
	リハビリテーション		点		摘要												
	処置		点														
	手術		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		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		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		
			合計														
												保険分請求額(円)		公費分請求額		利用者負担額	
																公費分本人負担月額	