

認定済・申請中

平成 12 年 4 月分 サービス利用票 (兼居宅サービス計画)

居宅介護支援事業者→利用者

保険者番号	1 4 0 0 x x	保険者名	〇〇市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	〇〇ケアセンター△△事業所 電話番号XXX-XXX-XXXX 〇〇 xx	作成年月日	平成 12年 3月15日	利用者確認	
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	フリガナ被保険者氏名	〇〇 〇〇	保険者確認印		届出年月日	平成 年 月 日		
生年月日	明・大・昭 12年 3月 5日	性別	男・女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	要支援 1 2 3 (4) 5 要支援 1 2 3 4 5 平成 年 月 日	訪問通所支給 限度基準額 29000点/月 平成 12年 4月から 平成 12年 9月まで	短期入所支給 限度基準額 21日/期間 平成 12年 4月から 平成 12年 9月まで	前月までの 短期入所 利用日数	0日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	日付 曜日	月間サービス計画及び実績の記録																															合計 回数
				1 土	2 日	3 月	4 火	5 水	6 木	7 金	8 土	9 日	10 月	11 火	12 水	13 木	14 金	15 土	16 日	17 月	18 火	19 水	20 木	21 金	22 土	23 日	24 月	25 火	26 水	27 木	28 金	29 土	30 日	31 月	
7:00~ 8:00	家事援助 3・早朝 夜間	HHH事業所	予定				1		1				1		1					1		1						1		1					8
			実績				1		1				1		1						1		1						1		1				
9:00~ 10:30	家事援助4	HHH事業所	予定	1							1																					1			4
			実績	1								1																					1		
10:00~ 11:30	身体介護4	HHH事業所	予定		1			1			1			1								1						1			1			7	
			実績		1			1			1			1									1					1			1			7	
10:00~ 12:00	身体介護5	HHH事業所	予定			1					1																1							3	
			実績			1						1																1							3
10:00~ 16:00	通所Ⅱ(Ⅲ)3中度	XXX病院	予定								1																				1			3	
			実績									1																				1			3
14:00~ 15:00	訪問看護3	ZZZ事業所	予定				1		1				1										1					1		1				6	
			実績				1		1				1											1					1		1				6
23:00~ 23:30	訪問介護1・深夜	KKK事業所	予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	
			実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
	福祉用具貸与 車椅子	AAA事業所	予定																															1	
			実績																																1
	福祉用具貸与 特殊寝台	AAA事業所	予定																															1	
			実績																																1
	福祉用具貸与 エアーマット	AAA事業所	予定																															1	
			実績																																1
	老健短期療養Ⅰ・4	YYY施設	予定																															3	
			実績																																3
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																
			予定																																
			実績																																





訪問通所区分支給限度管理・利用者負担計算

④種類別支給限度基準を超える点数を割り振る

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	点数	回数	サービス 点数/金額	種類支給限度 基準を超える点数		
HHH事業所	1412999999	家事援助 3・早朝夜間	112312	278	8	2224			
HHH事業所	1412999999	家事援助 4	112411	305	4	1220			
HHH事業所	1412999999	身体介護 4	111411	803	7	5621			
HHH事業所	1412999999	身体介護 5	111511	1022	3	3066			
HHH事業所	1412999999	訪問介護合計				(12131)	636	11495	
XXX病院	1412888889	通所リハ(Ⅲ)3 中度	163321	546	3	1638		1638	
ZZZ事業所	1412777777	訪問看護 3	131311	1119	6	6714		6714	
YYY事業所	1412666666	訪問介護 1・深夜	111113	315	27	8505		8505	
AAA事業所	1412888886	福祉用具貸与車椅子	171001			800			
AAA事業所	1412888888	福祉用具貸与特殊寝台	171003			600			
AAA事業所	1412888888	福祉用具貸与じょく座予防具	171005			300			
AAA事業所	1412888888	福祉用具貸与合計				(1700)	200	1500	
				区分支給限度 基準額 (点)	29000	合計	30688	836	29852

②種類別に点数を集計して記載する

④種類別支給限度基準を超える点数を割り振る

①被保険者証から種類支給限度基準額を転記する

短期入所区分支給限度管理・利用者負担計算

サービス種類	種類支給限度 基準額 (点)	合計点数	種類支給限度 基準額 (点)	サービス種類	種類支給限度 基準額 (点)	合計点数	種類支給限度 基準を超える点数
訪問介護	20000	20636	636	訪問介護			
訪問入浴介護				通所リハビリテーション			
訪問看護				福祉用具貸与	1500	1700	200
訪問リハビリテーション							836

③種類別支給限度基準を超える点数を算出する

⑤「サービス点数/金額」から「種類限度基準を超える点数」を差し引く



サービス利用票別表

記入例 2-3

訪問通所区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	点数	回数	サービス 点数/金額	種類支給限度 基準内点数	種類支給限度 基準内点数	区分支給限度 基準内点数	区分支給限度 基準内点数	点数 単価	費用総額 (保険対象分)	給付率 (%)	保険給付額	利用者負担 (保険対象分)	利用者負担 (全額負担分)
HHH事業所	1412999999	家事援助3・早朝夜間	112312	278	8	2224										
HHH事業所	1412999999	家事援助4	112411	305	4	1220										
HHH事業所	1412999999	身体介護4	111411	803	7	5621										
HHH事業所	1412999999	身体介護5	111511	1022	3	3066										
HHH事業所	1412999999	訪問介護合計				(12131)			1688	10443	10.00	104430	90	93987	10443	16880
XXX病院	1412888888	通所リ(Ⅲ)3中夜	163321	546	3	1638				1638	10.00	16380	90	14742	1638	
ZZZ事業所	1412777777	訪問看護3	131311	1119	6	6714				6714	10.00	67140	90	60426	6714	
KKK事業所	1412666666	訪問介護1・深夜	111113	315	27	8505				8505	10.00	85050	90	76545	8505	
AAA事業所	1412555555	福祉用具貸与車椅子	171001			800										
AAA事業所	1414125555	福祉用具貸与特殊寝台	171003			600										
AAA事業所	1414125555	福祉用具貸与じょく瘡予防具	171005			300										
AAA事業所	1414125555	福祉用具貸与合計				(1700)				1700	10.00	17000	90	15300	1700	
HHH事業所	1412999999	特別地域訪問介護加算	118000			(1820)			(254)	(1566)	10.00	15660	90	14094	1566	2540
ZZZ事業所	1412777777	特別地域訪問看護加算	138000			(1007)					10.00	10070	90	9063	1007	
YYY事業所	1412666666	特別地域訪問介護加算	118000			(1276)					10.00	12760	90	11484	1276	
AAA事業所	1412888888	特別地域福祉用具貸与加算	178000			(255)					10.00	2550	90	2295	255	
				区分支給限度 基準額(点)	29000	合計	30688		1688	29000		331040		297936	33104	19420

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度 基準額(点)	合計点数	種類支給限度 基準を超える点数	サービス種類	種類支給限度 基準額(点)	合計点数	種類支給限度 基準を超える点数
訪問介護				通所介護			
訪問入浴介護				通所リハビリテーション			
訪問看護				福祉用具貸与			
訪問リハビリテーション				合計			

短期入所区分支給限度管理・利用者負担計算

区分支給限度基準額(日)		前月までの利用日数	当月の計画利用日数	保険給付対象日数		区分支給限度基準を越える日数										
21		0	3	3		0										
事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービス コード	点数	日数	給付対 象日数	区分支給限度 基準内点数	点数 単価	費用総額 (保険対象分)	給付率 (%)	保険給付額	利用者負担 (保険対象分)	対象外 日数	給付対象外 点数	利用者負担 (全額負担分)	
YYY施設	1412666666	老健短期療養1・4	221141	1157	3	3	3471	10.00	34710	90	31239	3471	0			