別紙1

給付管理票(案)の記載例

(支援事業者・市町村→国保連)　給付管理票(その1)

訪問通所サービス給付管理票(平成 12年 4月分)　(注1)

保険者番号	保険者名
1400XX	○○市

被保険者番号	被保険者氏名
1234567890	フリガナ ○○ ○○○

生年月日	性別	要介護状態区分
明(大)・昭 3年 3月17日	(男)・女	要介護4

訪問通所支給限度額	限度額適用期間		
1,400 点/月 ((注3) 点/月)	平成 12年 4月	～	平成 12年 9月

作成区分
① 指定居宅介護支援事業者作成 2. 基準該当居宅介護支援事業者等作成 3. 自己作成

支援事業所番号	1434567XXX
居宅介護支援事業者事業所名	○○ケアセンター △△△事業所
居宅介護支援事業者事業所所在地連絡先	○○市○○1-1-1 XXX(XXX)XXXX

訪問通所サービス

居宅サービス事業者事業所名	事業所番号(県番号ー事業所番号)	指定/基準該当等サービス識別	サービス種類名	サービス種類コード	給付計画点数
HHH事業所	14-123456XX	(指定)・基準該当等	訪問介護	11	400点
KKK事業所	14-123457XX	(指定)・基準該当等	訪問介護	11	270点
ZZZ事業所	14-123458XX	(指定)・基準該当等	訪問看護	12	320点
XXX病院	13-012345XX	(指定)・基準該当等	通所リハビリテーション	16	300点
AAA事業者	14-912345XX	指定 (基準該当等)	福祉用具貸与	17	10点
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
		指定・基準該当等			
当月合計			指定サービス分小計		1,290点
			基準該当等サービス分小計		10点
			合計		1,300点

＊サービス種類コード及び支給限度額点数・給付計画点数は、あくまでも記載例として提示しているものであって、確定したものではない。

(注1) 月の途中で居宅介護支援事業者が変更になった場合は、居宅サービス計画を引き継ぎ、月末時点の支援事業者が提出する。

(注2) 自己作成の場合は、居宅介護支援事業者事業所名及びその番号は記載不要である。

(注3) バウチャ等利用があり、訪問通所支給限度額の事前切り分けがある場合は、( )内にその利用分を記載する。