

1.10 様式第八

施設サービス等介護給付費明細書
(介護老人福祉施設)

公費負担者番号		共通項目参照		平成	共通項目参照		月分
公費受給者番号				保険者番号	共通項目参照		

被保険者	被保険者番号 (フリガナ)						
	氏名	共通項目参照					
	生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和	性別	1. 男 2. 女			
	要介護状態区分	要支援等・1・2・3・4・5		旧措置入所者特例	1. 無 2. 有		
	認定有効期間	職	年	月	日	から	日

請求事業者	事業所番号						
	事業所名称	共通項目参照					
	所在地						
連絡先	電話番号						

入所年月日	職	年	月	日	退所年月日	職	年	月	日	入所実日数	外泊日数
様式六と同様											
退所後の状況 1. 居宅 2. 介護施設 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他											

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
	共通項目参照							
合計								

請求額集計欄	区分	保険分	公費分
	①単位数合計		
	②単位数単価	円/単位	
	③給付率	様式三と同様	
	④請求額(円)	7100	/100
⑤利用者負担額(円)			

食事費用欄	食事提供費				標準負担額(月額)		食事提供費請求額		標準負担額	
	基本	日数	単価	金額						
	特別食	延べ日数	公費日数	合計	公費請求分					

共通項目参照		枚中	枚目
--------	--	----	----

(1) 被保険者

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			性別	1. 男 2. 女										
	要介護状態区分	要支援等・1・2・3・4・5				旧措置入所者特例	1. 無 2. 有									
	認定有効期間	平成		年		月		日	から	平成		年		月		日

①
②

以下の2項目を除き共通項目の被保険者欄の記載方法と同様。

項目	記載内容	備考
① 要介護状態区分	被保険者証等に記載された要介護状態区分の番号等を○で囲む。ただし、旧措置入所者で要介護状態区分が非該当または要支援の場合は、「要支援等」を○で囲む。	
② 旧措置入所者特例	旧措置入所者特例の対象者の有無を確認し該当する番号を○で囲む。	

(2) 入退所日等

様式六の記載方法と同様。

(3) 請求額集計欄

様式三の記載方法と同様。

(4) 食事費用欄

食事費用欄	食事提供費					⑩標準負担額（月額）	⑪食事提供費請求額	⑬標準負担額
	基本日数	①	②	③	④	⑤	⑥	
	特別食日数							
	⑦延べ日数		⑧公費日数		⑨合計	⑫公費請求分		

項目	記載内容	備考
① 基本日数	基本食の提供日数を記載する。	特別食提供日数を除く日数。
② 特別食日数	特別食の提供日数を記載する。	
③ 基本単価	基本食の提供費用の日額を記載する。	
④ 特別食単価	特別食の提供費用の日額を記載する。	基本食の単価部分を含む額。
⑤ 基本金額	基本食の提供日数に単価を乗じた額を記載する。	
⑥ 特別食金額	特別食の提供日数に単価を乗じた額を記載する。	
⑦ 延べ日数	基本食の提供日数と特別食の提供日数の合計を記載する。	
⑧ 公費分日数	食事を提供した日の内、公費適用対象の日数を記載する。	
⑨ 合計	基本食金額と特別食金額の合計を記載する。	
⑩ 標準負担月額	公費対象期間分を除く標準負担額の合計額を記載する。	当該月において標準負担額に変更がない場合は食事の標準負担額（日額）に公費分日数を除く提供日数を乗じた額を記載する。
⑪ 食事提供費請求額	食事費用の合計金額から標準負担月額と公費請求分を差し引いた金額を記載する。	
⑫ 公費請求分	公費適用期間分の標準負担額を記載する。	
⑬ 標準負担額	食事の標準負担額（日額）を記載する。	月の途中で標準負担額に変更があった場合は減免等を受ける前の額を記載する。

(5) 食事費用欄の記載例

基本食 20 日、特別食 10 日、標準負担額 760 円の場合。

食事費用欄	食事提供										標準負担額(月額)					食事提供費請求額					標準負担額					
	基本	日数	単価				金額	4	2	4	0	0	2	2	8	0	0	4	4	3	0	0	7	6	0	
			2	1	2	0																				2
基本	20	2	1	2	0	42400																				
特別食	10	2	4	7	0	24700																				
延べ日数	30	公費日数				合計	6	7	1	0	0	公費請求分														

日数×食事単価
20×2120=42400

特別食日数×特別食単価
10×2470=24700

標準負担×日数
760×30=22800

基本食事サービス費+
特別食加算
2120+350=2470

食事サービス費合計
42400+24700=67100

食事サービス費-
標準負担額(月額)
67100-22800=44300