

介護給付費請求書（様式第一号）様式の変更について

介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令（平成十二年厚生省令第二十号）附則第二条に規定する「介護給付費請求書」（様式第一号）について、「障害者自立支援法（平成十七年法律第百二十三号）」及び「石綿による健康被害の救済に関する法律（平成十八年法律第四号）」の施行、並びに「低所得者に対する介護保険サービスに係る利用者負担額の軽減制度の実施について」の一部改正（平成十八年三月三十一日老発第0331017号通知）の実施にともない、別紙のとおり同様式の変更案を作成しましたのでお知らせ致します。

つきましては、管内市町村、関係者等に対する周知につき、よろしくお願い致します。

変更後の様式案については、WAMNETに掲載する予定です。

<照会先>

厚生労働省老健局介護保険課

課長補佐 福井

システム管理指導官 佐藤

TEL03-5253-1111（内線）2166

厚生労働省老健局老人保健課

調査係長 伊差川

TEL03-5253-1111（内線）3960

様式第一（附則第二条関係）

平成		年		月分
----	--	---	--	----

介護給付費請求書

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。

平成 年 月 日

事業所番号												
請求事業所	名 称											
	所在地	〒										
連絡先												

保険請求

区 分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件 数	単位数 ・点数	費用 合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数	費用 合計	利用者 負担	公費 請求額	保険 請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等											
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合 計											

公費請求

区 分	サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
	件 数	単位数 ・点数	費用 合計	公費 請求額	件数	費用 合計	公費 請求額
12 生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等							
生保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10 結核 34条							
11 結核 35条							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
51 特定疾患等 治療研究							
57 障害者・支援措置（経 過措置）							
81 被爆者助成							
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措置							
88 水俣病総合対策 メチル水銀							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置（全 額免除）							
合 計							

備考 この用紙は、A列4番とすること。