

訪問通所区分支給限度管理・利用者負担計算

令和 03 年 ○ 月 分 サービス利用票別表・提供票別表

○○ ○○ 様分

事業所名	事業者番号	サービス内容／種類	サービスコード	単位数	回数	サービス点数／金額	種類支給限度基準を超える単位数	種類支給限度基準内単位数	区分支給限度基準を超える単位数	区分支給限度基準内点数	単位数 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)
A訪問介護事業所	1371711111	身体介護3	111311	575	8	4,600										
A訪問介護事業所	1371711111	生活援助2	117211	181	4	724										
A訪問介護事業所	1371711111	合計				(5,324)				5,324	11.40	60,693	90%	54,623	6,070	
A訪問介護事業所	1371711111	訪問介護処遇改善加算 I	116275			(729)				(729)	11.40	8,310	90%	7,479	831	
B訪問看護事業所	1371722222	訪看 I 3	131211	816	4	3,264										
B訪問看護事業所	1371722222	合計				(3,264)				3,264	11.40	37,209	90%	33,488	3,721	
Cデイサービス	1371733333	通所介護 I 32	152342	660	8	5,280										
Cデイサービス	1371733333	合計				(5,280)				5,280	10.90	57,552	90%	51,796	5,756	
Cデイサービス	1371733333	通所介護処遇改善加算 I	156108			(311)				(311)	10.90	3,389	90%	3,050	339	
D事業所	1371744444	特殊寝台貸与	171003			600										
		合計				(600)				600	10.00	6,000	90%	5,400	600	
				区分支給限度基準額(点)	19,616	合計	14,468			14,468		173,153		155,836	17,317	

自己負担が1割の場合には90%
2割の場合には80%
3割の場合には70%と記入してください。

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			
訪問看護				福祉用具貸与			
訪問リハビリ				合計			

記入しないでください。

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数
0		