

## 区分支給限度一本化関連帳票記載例

### 【例1】 区分限度を超える単位数を短期入所以外に割り当てた

#### 場合

サービス利用票	1
サービス利用票別表	2
給付管理票	3
短期入所サービスの介護給付費明細書	4

### 【例2】 区分限度を超える単位数を短期入所に割り当てた場合

サービス利用票	5
サービス利用票別表	6
短期入所サービスの介護給付費明細書	7

### 【例3】 利用者の希望等により連続30日を超える短期入所を計画した場合

サービス利用票	8
サービス利用票別表	9
短期入所サービスの介護給付費明細書	10

**【例 1】 区分限度を超える単位数を短記入所以外に割り当てた場合**







**居宅サービス介護給付費明細書**  
(介護老人保健施設における短期入所療養介護)

公費負担者番号									
公費受給者番号									

平成	14	年	8	月	分	
保険者番号	1	4	0	0	x	x

被保険者	被保険者番号 (フリガナ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	氏名	〇〇 〇〇									
	生年月日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	要介護状態区分	要支援・1・2・3・4・5									
	認定有効期間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

請求事業者	事業所番号	1	4	1	2	4	4	4	4	4	4
	事業所名称	YYY施設									
	所在地	〇〇市XX区XXXX									
	連絡先	電話番号XX-XXXX									

居宅サービス計画	1. 居宅介護支援事業者作成										
	2. 被保険者自己作成										
	事業所番号	1	4	1	2	0	0	0	0	0	0
事業所名称	〇〇ケアセンター △△事業所										

入所年月日	1	4	年	8	月	1	4	日	サービス提供日	1	2	3	4	5	6	7												
退所年月日	1	4	年	8	月	1	6	日		8	9	10	11	12	13	14												
短期入所 実日数											3	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

サービス内容	サービスコード	単位数	公費対象単位数	サービス単位数	公費対象単位数	摘要
老健短期入所 11	221141	1176	3	9528		
老健短期送迎加算	221920	184	2	368		
合計				3896		

緊急時 傷病名	① ② ③	緊急時治療 開始年月日	① 平成 ② 平成 ③ 平成	年	月	日
緊急時治療管理(再掲)	単位	単位×	日			
特定治療	点	点	点	点	点	点
往診日数	医療機関名	通院日数	医療機関名			

区分	保険分	公費分	保険分特定治療	公費分特定治療					
①計画単位数	3	8	9	6					
②医療管理対象単位数	3	8	9	6					
③医療管理対象外単位数									
④給付対象単位数・単位数	3	8	9	6					
⑤点数・単位数単価	1	0	4	0	円/単位	10	円/点	10	円/点
⑥給付率	9	0	/100	/100	/100	/100	/100	/100	
⑦請求額(円)	3	6	4	6	6				
⑧利用者負担額(円)	4	0	5	2					

# 14 / 22  
 :35032167  
 特別原  
 01-8-29:10:28PM;厚生労働省老健局介護保険課