

【請求明細書記載事例7】 計画単位数をオーバーしてサービスを提供した場合

公費負担者番号, 公費受給者番号, 平成 2 1 年 0 4 月, 保険者番号 1 9 9 9 9 9 9

被保険者情報: 被保険者番号 000000000009, 氏名 介護 超過, 生年月日 14年02月10日, 性別 1.男 2.女, 要介護状態区分 5, 認定有効期間 平成21年04月01日 から 平成23年03月31日 まで

請求事業者情報: 事業所番号 1999999999, 事業所名称 国保連合会クリニック, 所在地 〒400-9999 国保市介護町1-1, 連絡先 電話番号 055-111-1111

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 1999999999, 事業所名称 国保連合会介護センター

開始年月日 平成 2 1 年 4 月 1 日, 中止年月日, 中止理由 1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 8. 介護療養型医療施設入院

サービス内容表: 身体介護6, 訪問入浴, 特殊寝台貸与, 特殊寝台付属品貸与. サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 公費分回数, 公費対象単位数, 摘要

計画単位数をオーバーしてサービスを行った場合の記載例
訪問介護
計画単位数(ケアマネ計画単位数) 9,060 < 実際サービスを行った単位数 9,996
9,996 - 9,060 = 936単位は全額利用者負担になるので... の計算に入れない

請求額集計欄: サービス種類コード / 名称, サービス実日数, 計画単位数, 限度額管理対象単位数, 限度額管理対象外単位数, 給付単位数(のうち少ない数) +, 公費分単位数, 単位数単価, 保険請求額, 利用者負担額, 公費請求額, 公費分本人負担

社会福祉による軽減: 軽減率, 受領すべき利用者負担の総額(円), 軽減額(円), 軽減後利用者負担額, 備考