令和 年 月分 介護予防サービス個別利用票別表（兼介護給付管理票別表2）

介護予防サービス事業所→居宅介護支援事業所

介護予防支援事業者事業所名																			
介護予防サービス事業所名										介護予防サービス事業所番号									
委託先居宅介護支援事業者名 (担当者名)										作成(確認)年月日									
被保険者番号 000						被保険者氏名			性別			生年月日							
要介護状態区分				変更後 要支援状態区分 変更日		令和 年 月 日		区分支給限度基準額		単位/月		限度額適用期間		令和 年 月から 令和 年 月まで					

区分支給限度管理・利用者負担計算

サービス内容/種類	サービスコード	福祉用具貸与の場合のみ		単位数	割引後		回数	サービス 単位/金額	区分支給限度 基準を超える 単位数	区分支給 限度基準 内単位数	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)	利用者負担分 (全額負担分)
		用具名称 (機種名)	TAISコード・ 届出コード		率%	単位数										
		区分支給限度 基準額(単位)					合計									

短期入所区分限度管理・利用者負担計算

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数

公費情報

種類	公費受給者番号	給付率	公費負担額
合計			