

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所名 (担当者名)		作成(確認)年月日															
被保険者番号												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						区分支給限度基準額		単位/月	限度額適用期間	令和	年	月	日から	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	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)
			率%	単位数										
					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			