

介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成 26 年 10 月 15 日

(請 求 先)

名古屋市長

殿

下記のとおり請求します。

請求事業者	指定事業所番号	2310000000
	住 所 (所在地)	〒460-8508 名古屋市中区〇〇〇三丁目〇番〇 号〇〇〇 101号
	電話番号	052-999-9999
	名 称	〇〇福祉会 〇〇介護保険事業所
	職・氏名	代表取締役 名古屋太郎



平成	2	6	年	0	9	月分
----	---	---	---	---	---	----

請求金額			百万			千	9	0	0	円	0
------	--	--	----	--	--	---	---	---	---	---	---

区 分		件数	単位数	費用合計	給付費 請求額	利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費	居宅介護	1	842	9,000	9,000	0	0
訓練等給付費							
支援給付費 地域相談							
小 計		1	842	9,000	9,000	0	0
特定障害者特別給付費		0		0	0		0
合 計		1	842	9,000	9,000	0	0

平成26年9月分

居宅介護サービス提供実績記録票

受給者証番号	0000000000	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	厚生 花子	事業所番号	2310000000
契約支給量	家事援助 15時間/月			事業者及び その事業所	〇〇福祉会 〇〇介護保険事業所

[illegible]

		計画 時間数計	内訳(適用単価別)				算定 時間数計	
			100%	90%	70%	重訪		
合 計	居宅における身体介護							
	通院介護(身体介護を伴う)							
	家事援助	2.5	2.5				2.5	
	通院介護(身体介護を伴わない)							
	通院等乗降介助							