

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	単位数	割引適用後		回数	サービス単位/金額	種類支給限度基準を超える単位数	種類支給限度基準内単位数	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(全額負担分)
					率%	単位数												
デイ大手町	1070101234	通所介護I 32	151442	775			5	3,875										
デイ大手町	1070101234	通所介護入浴介助加算	155301	50			5	250										
デイ大手町	1070101234	通所介護合計						(4125)				4125	10.14	41,827	90	37,644	4,183	
デイ大手町	1070101234	通所介護処遇改善加算I	156107					(165)				(165)	10.14	1,673	90	1,505	168	
赤城介護サービス	1070102345	特殊寝台貸与	171003	500				500										
赤城介護サービス	1070102345	特殊寝台付属品貸与	171004	350				350										
赤城介護サービス	1070102345	福祉用具貸与合計						(850)				850	10.00	8,500	90	7,650	850	
			区分支給限度基準額(単位)		19,616		合計	4975				4975		52,000		46,799	5,201	

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数	サービス種類	種類支給限度基準額(単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数
訪問介護				短期入所生活介護			
訪問入浴介護				短期入所療養介護			
訪問看護				夜間対応型訪問介護			
訪問リハ`リ`ション				認知症対応型通所介護			
通所介護				認知症対応型共同生活介護			
通所リハ`リ`ション				合計			
福祉用具貸与							

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数