

認定済 申請中 令和02年07月分

サービス利用票(兼居宅サービス計画)

令和02年07月 様
居宅介護支援事業者→利用者

保険者番号	212019	保険者名	岐阜市	居宅介護支援事業者事業所名	青木内科眼科居宅介護支援事業所 21020399 058-216-0120	作成年月日	令和02年06月11日	利用者確認			
被保険番号	0000	フリガナ		保険者確認印		届出年月日					
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男・女	要介護状態区分	要介護 1 (2) 3 4 5	区分支給 限度基準額	19705 単位/月	限度額適用 期間	平成31年04月 から 令和04年03月 まで	前月 までの 短期入所 利用日数	0 日
		変更後 要介護状態区分 変更日		要介護 1 2 3 4 5							

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	月間サービス計画及び実績の記録																																
			日付	1	2	3	4	(5)	6	7	8	9	10	11	(12)	13	14	15	16	17	18	(19)	20	21	22	23	24	25	(26)	27	28	29	30	31	合計
			曜日	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	回数
09:30 ~ 15:45	通所リハⅢ 162	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定	1		1			1		1				1		1		1			1		1		1		1		1		1		1	10
09:30 ~ 15:45	通所リハ入浴介助加算	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定	1		1		1		1				1		1		1		1			1		1		1		1		1		1	14	
09:30 ~ 15:45	通所リハマネジメント加算Ⅰ	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定	1																														1	
09:30 ~ 15:45	通所リハ送迎減算	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定																																
09:30 ~ 15:45	通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定	1		1			1		1				1		1		1			1		1		1		1		1		1	14		
09:30 ~ 15:45	通所リハ提供体制加算4	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定	1		1			1		1				1		1		1			1		1		1		1		1		1	10		
09:30 ~ 15:45	通所リハⅢ 172・延1	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定					1							1							1						1						4	
09:30 ~ 15:45	通所リハ提供体制加算5	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定					1							1							1						1						4	
	通所リハ処遇改善加算Ⅰ	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定																																
	通所リハ特定処遇改善加算Ⅱ	青木内科・眼科通所リハビリテーション事業所	予定																																
			実績																																

この月は、一ヶ月に14回ご利用され、このうち上記点線枠内の4回が、2区分上位の算定になります。
※利用票の表示の方法はご利用者や事業所により異なります。

(例) 要介護2 一日利用(9:30~15:45) 週3回ご利用の場合
4回分が2区分上位の算定になります。