

居住者サービス利用等 請求書

(平成 24年08月分)

利用者氏名	荒川 八郎 (訪 様)
事業所名	サービス付き高齢者住宅ファーストケア
電話番号	Tel : 045-000-0000
住所	神奈川県川崎市麻生区紙麻生10-20-30
居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業所	1400000043 居宅介護支援事業所ファーストケア

■介護保険サービス

サービス内容／種類	単位	回数	請求単位数	単位数単価	保険請求額	利用者負担額
通所介護 I 31	809	5回	4,045			
通所介護処遇改善加算 I		1回	77			
【通所介護合計】			4,122	¥10.54	¥39,100	¥4,345

■その他の費用

サービス内容／種類	回数	単価	利用者負担額
昼食代	5回	¥500	¥2,500
おやつ・飲料	5回	¥150	¥750

■保険外サービスの費用

サービス内容／種類	課金時間	回数	単価	利用者負担額
家賃	----	1月	¥60,000／月	¥60,000
管理費	----	1月	¥30,000／月	¥30,000
水道光熱費2	----	1月	¥21,000／月	¥21,000
食費	----	1月	¥39,000／月	¥39,000
リネン	----	31日	¥105／日	¥3,255

□公費負担額合計 ¥0

■利用者負担額合計 (公費本人負担額 ¥0 を含む) ¥160,850

請求額	160,850 円	備考	ご不明点がございましたら、 当社までご連絡ください。
請求日	平成 24年08月15日		

■ご利用日 ご利用日は□で記されます。

1	2	3	④	⑤	6	7	8	9	10	⑪	⑫	13	14	15	16	17	⑱	⑲	20	21	22	23	24	⑳	㉑	㉒	27	28	29	30	31
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	
	□							□							□								□							□	