

給付管理 確認票

居宅介護支援事業所名(_____)

(平成 年 月 日提出)

ご提出者名 ()

(月利用分)請求件数 (件)

包括受取者名()

月遅れ請求件数 (件)

合計 請求件数 (件)

連絡メモ

記入例)

check	No.	利用者名	継続	初回 加算	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)	ヘル パー初 回	プラン(週)		備考(事業所変更等)
									デイ サービス	ヘル パー	
	1	包山 花子	継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	○月○日付区変中
	2	括田 太郎	継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	3	包括 セン子	継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)	○	1・2	1・2・3	
	4	括川 次郎	継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	○月～○○より引継ぎ

check	No.	利用者名	継続	初回 加算	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)	ヘル パー初 回	プラン(週)		備考(事業所変更等)
									デイ サービス	ヘル パー	
	1		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	2		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	3		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	4		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	5		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	6		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	7		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	8		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	9		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	10		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	11		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	12		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	13		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	14		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	15		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	16		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	17		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	18		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	19		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	
	20		継続	初回	終了	月遅れ	請求なし(区変・入院・他)		1・2	1・2・3	

※窓口でお待ちいただく時間を短縮するため「給付管理票」と「実績記入済の提供票」はお一人分ずつセットしてください

すようご協力お願い致します。

【給付管理票→実績記入済の提供票】

平成29年3月1日作成