

平成〇年〇月分

# サービス利用料請求書

小規模多機能ホーム霧ヶ丘  
北九州市小倉北区霧ヶ丘3-6-14  
TEL:093-932-1666  
FAX:093-932-1667

〇〇 〇〇 様

要介護 4

請求金額 39,977 円

請求年月日 平成29年〇月〇日

| サービス種類コード |         |          |     |          |          | 合計金額  |
|-----------|---------|----------|-----|----------|----------|-------|
| 利用者負担金    | 利用者負担金  | 食費       | 教材費 | パット・パンツ代 | 宿泊費      |       |
|           |         | 300 × 2  |     | 20 × 2   | 1500 × 2 | 合計金額  |
| (1割保険対象分) | (全額負担分) | 500 × 14 |     | 115 × 3  |          |       |
|           |         | 500 × 2  |     | 105 ×    |          |       |
| 28187     | 0       | 8600     |     | 190      | 3000     | 39977 |

## 利用料明細書

| サービス内容          | 単位数           | 回数   | サービス単位 |
|-----------------|---------------|------|--------|
| 小規模多機能14        | 24350         | 1    | 24350  |
| 小規模多機能型認知症加算 I  | 800           | 1    | 800    |
|                 |               |      |        |
|                 |               |      |        |
|                 |               |      |        |
| 小規模多機能型処遇改善加算 I | 所定単位数の10.2%加算 |      | 2565   |
|                 |               | 合計単位 | 27715  |

| 区分支給限度<br>基準内単位数 | 単位数単価 | 費用総額   | 保険給付額<br>(9割) | 利用者負担<br>(1割) | 区分支給限度基準<br>を超える単位数 | 利用者負担<br>(10割) |
|------------------|-------|--------|---------------|---------------|---------------------|----------------|
| 27715            | 10.17 | 281861 | 253674        | 28187         | 0                   | 0              |

## メモ欄