

記載例

請求書内訳書(平成22年〇月分)

事業所名 居宅介護支援事業所〇〇〇〇

請求書に記載して
いる事業所名

	被保険者番号	氏名	生年月日	請求金額	初回加算 (いずれか該当するところへ〇印)			小規模多機能 連携加算 〇印 (+2,700円)
					利用者と契約 を行った場合 (+2,700円)	包括が契約を 行った場合 (+1,800円)	過去2ヶ月 以上実績なし (+2,700円)	
	様式を変更していますので、ご注意ください。							
1	1234567890	佐世保 太郎	T15.1.1	3,700				
2	2345678901	佐世保 花子	T15.1.2	6,400	○			
3	3456789012	佐世保 次郎	T15.1.3	6,400			○	
4	4567899123	佐世保 はち	T15.1.4	5,500		○		
5	5679009234	佐世保 高子	T15.1.5	6,400				○
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
合 計								

平成21年4月より、過去二ヶ月間以上サービスの利用がない場合にも初回加算(2,700円)が発生します。

対象者が、連携先の小規模多機能型居宅介護事業所にてサービスを利用した月に請求することになりますので、連携加算のみの請求となる場合があります。