

明るい笑顔を咲かせたい 介護保険請求ソフト

訪問看護システム コスモス 帳票見本



使い方はだれでもわかるくらいにカンタンに。

商品ラインナップは色とりどりに。

「Flowers NEXT」はみなさんが安心して使える
「クレヨン」のような介護保険請求ソフトです。



conduct

目次

■ 基本情報

・管理設定	1
・個人台帳(基本)	2
・個人台帳(確認情報)	4
・介護保険証情報	6
・お知らせ一覧	7
・利用者一覧	8

■ 看護記録・指示書・報告書等

・訪問看護指示書	9
・精神科訪問看護指示書	10
・特別訪問看護指示書	11
・精神科特別訪問看護指示書	12
・訪問看護計画書	13
・精神科訪問看護計画書	14
・訪問看護報告書	15
・理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の詳細	16
・精神科訪問看護報告書	17
・訪問看護の情報提供書	18
・訪問看護記録書Ⅰ	21
・精神科訪問看護記録書Ⅰ	22
・訪問看護記録書Ⅱ	23
・精神科訪問看護記録書Ⅱ	24
・看護内容	25
・褥瘡対策に関する看護計画書	26
・褥瘡対策実施状況表	27
・褥瘡対策実施状況内訳表	28
・看護サマリー	29

■ グラフ

・個人別バイタルサイングラフ	31
・個人別バイタルサイン推移グラフ	32
・個人別ADLリーダーチャート	34
・個人別ADL推移グラフ	35

■ 予定実績

・実績報告書	36
・月間医療実績	39

■ 外部データ連携

・出力取込状況確認表	40
------------	----

■ レセプト

・介護給付費明細書	46
・介護予防 介護給付費明細書	48
・介護給付費請求書	49
・レセプト一覧表	50
・請求確認表	51
・訪問看護療養費明細書	52
・訪問看護療養費請求書(国保)	53
・訪問看護療養費請求書(社保・生保)	54
・訪問看護療養費請求書(後期高齢者)	56
・医療レセプト一覧表	57

■ 利用料請求

・利用料金請求書／領収書	58
・利用料請求書一覧表	69
・利用料請求書累計表	70

目次

・全銀協変換結果一覧	71
・全銀協提出結果一覧	72
・入金一覧表	73
・請求入金一覧表	74
・未収金残高一覧表	75

■ リスト

・月報	76
・内訳状況表	84
・利用者名簿	92
・新利用者リスト	93
・利用者リスト	94
・利用終了者リスト	95
・居宅サービス開始・中止リスト	96
・申請中利用者リスト	97
・地区別利用者リスト	98
・利用者別金融機関リスト	99
・医療保険自己負担率一覧表	100
・医療保険年齢確認一覧表	101
・居宅介護支援事業所リスト	102
・利用者別利用状況リスト	103
・利用者別月間予定実績状況表	104
・利用者別月間スケジュール表	105
・同一建物居住者実績確認表	106
・12月超減算確認表	107
・担当者一覧表	108
・担当者別スケジュール表	109
・担当者別月間スケジュール表	110
・担当者別週間スケジュール表	111

・担当者別日課スケジュール一覧表	112
・担当者別月間予定実績状況表	113
・担当者別稼働明細内訳表	114
・担当者別サービス内容別稼働一覧表	115
・傷病別利用者リスト	116
・ADL別利用者リスト	117
・病歴	118
・主治医別利用者リスト	119
・宛名シール(利用者)	120
・日報	121
・公費負担者別リスト	122
・保険者別リスト	123
・介護給付費内訳状況推移表	124
・サービス内容別要介護度別状況表	125
・集計確認表	127
・訪問看護基本療養費等に関する実施 状況報告書(転記用)	128
・訪問看護ステーション票(転記用)	131
・複数名訪問看護加算算定確認表	133

略称		コスモスHKS			事業区分		指定事業所			
事業所名		コスモス訪問看護ステーション			事業所コード		1234567890			
医療機関コード										
施設設置主体										
施設管理者名		看護 和彦			職種		看護師			
業		県番号		17：石川県	市町村設定コード		0000000044			
所		都道府県名		石川県	郵便番号		921-0000			
		市区町村名		金沢市	電話番号		076-000-0000			
		町名番地		□町□丁目	割引率		0 %			
		地域区分		7 級地						
		ネットワークID		00000000	利用者番号初期値		0000000001	内部番号	下限値：0000000001 上限値：9999999999	
レセプト記載事業所		事業所名称			コスモス訪問看護ステーション					
		県番号		17：石川県		市区町村設定コード		0000000044		
		都道府県名		石川県		郵便番号		921-0000		
		市区町村名		金沢市		電話番号		076-000-0000		
		町名番地		□町□丁目						
介護給付費算定に係る体制等状況： 訪問看護										
施設区分		訪問看護ステーション			人員配置区分					
加算体制		特別地域加算			なし		緊急時訪問看護加算		あり	
		特別管理体制			対応不可		ターミナルケア体制		なし	
		小規模事業所加算 (地域)			非該当		小規模事業所加算 (規模)		非該当	
		サービス提供体制強化加算			加算 I (イ及びロ…		看護体制強化加算		なし	
施設区分		定期巡回・随時対応サービス連携			人員配置区分					
加算体制		特別地域加算			なし		緊急時訪問看護加算		あり	
		特別管理体制			対応不可		ターミナルケア体制		なし	
		小規模事業所加算 (地域)			非該当		小規模事業所加算 (規模)		非該当	
		サービス提供体制強化加算			加算 I (イ及びロ…		看護体制強化加算		なし	
介護給付費算定に係る体制等状況： 介護予防訪問看護										
施設区分		訪問看護ステーション			人員配置区分					
加算体制		特別地域加算			なし		緊急時訪問看護加算		あり	
		特別管理体制			対応不可		小規模事業所加算 (地域)		非該当	
		小規模事業所加算 (規模)			非該当		サービス提供体制強化加算		加算 I	
		看護体制強化加算			なし					

■個人台帳(基本)

利用者番号	0000000040
-------	------------

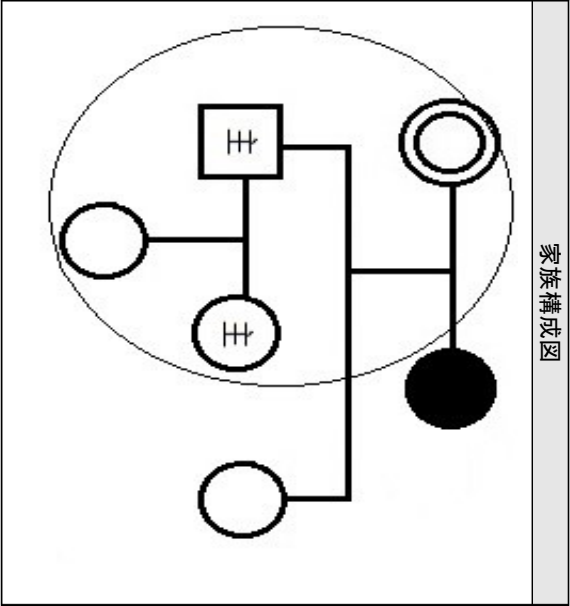
ヨミ	ユキヲ カズコ								
氏名	こすもす 和子								
性別	女	血液型	O型	生年月日	昭和22年10月15日 (75 歳)	職業	無職	所要時間	30 分
住所	〒921-0000 石川県金沢市〇〇町〇丁目					距離	30 Km		
	電話番号1	076-000-0000	電話番号2		FAX1	076-000-0000			
他住所	〒					(Tel)			
旧住所	〒								

<家族・連絡者>

	同居	氏名	ひまわり 誠 (男)	50歳	続柄	長男
	別居				職業	会社員
請求関係	請求先・宛名シール・費用負担者		介護担当区分	主介護者		
1 住所	〒921-0000 石川県金沢市〇〇町〇丁目					
	電話番号1	076-	電話番号2		FAX	076-000-0000
備考	平日は20時にご帰宅。					
連絡者	同居	氏名	ひまわり 陽子 (女)	45歳	続柄	嫁
	別居				職業	専業主婦
請求関係			介護担当区分	主介護者		
2 住所	〒921-0000 石川県金沢市〇〇町〇丁目					
	電話番号1	070-0000-0000	電話番号2		FAX	
備考	毎週月水金曜日は15時にご帰宅。それ以外はご在宅。					
	同居	氏名	ひまわり 美咲 (女)	25歳	続柄	孫
	別居				職業	会社員
請求関係			介護担当区分	介護協力者		
3 住所	〒921-0000 石川県金沢市〇〇町〇丁目					
	電話番号1	090-0000-0000	電話番号2		FAX	
備考	平日は17時半にご帰宅。					
	同居	氏名	こすもす 智子 (女)	45歳	続柄	長女
	別居				職業	自営業
請求関係			介護担当区分	キーパーソン		
4 住所	〒922-0000 石川県加賀市△△町△丁目					
	電話番号1	080-0000-0000	電話番号2	0761-00-0000	FAX	0761-00-0000
備考						
	同居	氏名	ひまわり 直美 (女)	77歳	続柄	姉妹
	別居				職業	無職
請求関係			介護担当区分	なし		
5 住所	〒923-0000 石川県小松市□□町□丁目					
	電話番号1	0761-00-0000	電話番号2		FAX	0761-00-0000
備考						

■個人台帳(基本)

	同居 -----	氏名		続柄	
	別居			職業	
6	請求関係	介護担当区分			
	住所	〒			
		電話番号1	電話番号2	FAX	
	備考				
	同居 -----	氏名		続柄	
	別居			職業	
	請求関係	介護担当区分			
	住所	〒			
7		電話番号1	電話番号2	FAX	
	備考				



<障害者手帳>

障害者手帳名	なし	種	級	号
交付年月日				

<備考>
ご趣味はカラオケと生け花。

■個人台帳（確認情報）

令和 4年10月31日
PAGE : 1/2

利用者番号:0000000040 利用者名:こすもす 和子

< 事業所契約履歴 >

	期 間	内 容
1	R 3 / 4 / 1～	[定期巡回・随時対応型サービスを利用する] ○

< 居宅介護ト履歴 >

	期 間	内 容
1	R 3 / 4 / 1～	[中止理由] [事業所] 1234567890 : コスモス訪問看護ステーション

< 介護保険証 >

	期 間	内 容
1	R 4 / 5 / 1～ R 5 / 4 / 30	[申請中・生保単独] [居宅・施設区分] 居宅 [要介護度] 要介護 4 [被保険者番号] 1234567890 [保険者番号] 00172015 [保険者名] 金沢市
2	R 3 / 4 / 1～ R 4 / 4 / 30	[申請中・生保単独] [居宅・施設区分] 居宅 [要介護度] 要介護 1 [被保険者番号] 1234567890 [保険者番号] 00172015 [保険者名] 金沢市

< 居宅支援事業所 >

	期 間	内 容
1	R 3 / 5 / 1～	《居宅介護支援事業所》 [届出年月日] 令和 3年 5月 1日 [事業所番号] 1310123456 [事業所名] ケアセンターいちよう

< 負担割合証 >

	期 間	内 容
1	R 3 / 8～	[負担割合] 2割

< 医療保険証 >

	期 間	内 容
	R 4 / 10 / 15～	[保険区分] 後期高齢者 [本人／被扶養者] 本人 [所得区分] 一般所得者 [特例措置による軽減対応] - [職務上の事由] なし [保険者番号] 39172010 [記号・番号/被保険者番号] 00000000 [枝番] [法別] 39:後期高齢者 2割(定率:20%) [レセプト特記欄] [レセプト特記事項欄]
1		[保険区分] 国保 [本人／被扶養者] 高齢者 [所得区分] 一般所得者 [特例措置による軽減対応] 受けない [職務上の事由] なし [保険者番号] 172010 [記号・番号/被保険者番号] 00-00000 [枝番] [法別] :国保 3割(定率:20%) [レセプト特記欄] [レセプト特記事項欄]
2	R 3 / 8 / 1～ R 4 / 10 / 14	[保険区分] 国保 [本人／被扶養者] 高齢者 [所得区分] 一般所得者 [特例措置による軽減対応] 受けない [職務上の事由] なし [保険者番号] 172010 [記号・番号/被保険者番号] 00-00000 [枝番] [法別] :国保 3割(定率:20%) [レセプト特記欄] [レセプト特記事項欄]

■個人台帳（確認情報）

令和 4年10月31日
PAGE : 1/2

利用者番号:0000000040 利用者名:こすもす 和子

< 医療保険対象期間 >

期 間	内 容
R 3/12/ 1～	[利用後の場所] 《訪問開始年月日1》 [訪問開始年月日] 令和 3年12月 1日 [開始区分] 訪問開始

< 訪問した場所 >

期 間	内 容
R 3/12/ 1～	[訪問先] 施設 [施設] 社会福祉施設及び身体障害者施設 [その他] 1 [建物名] 老人ホームほととぎす

< 高額上限額履歴 >

期 間	内 容
R 4/10/15～ 1 R 4/10/31	[年齢区分] 後期高齢者 [所得区分] 後期高齢者 一般Ⅱ [配慮措置] 適用しない [上限額] 9,000円 [多数回該当] [特記] 41 区カ
R 4/10/ 1～ 2 R 4/10/14	[年齢区分] 70歳以上(後期高齢者除く) [所得区分] 70歳以上 一般 [配慮措置] 対象外 [上限額] 9,000円 [多数回該当] [特記] 29 区エ

< 公費受給者証 >

期 間	内 容
R 3/12/ 1～	《医療保険》 [負担者番号] 54123456 [受給者番号] 0123456 [法別] 54:難病法(定率月額限:20%) [本人負担額] R 4/10 0円 R 4/ 9 500円 R 4/ 8 1,500円 R 4/ 7 1,000円 R 4/ 6 500円 R 4/ 5 1,000円 R 4/ 4 0円 R 4/ 3 500円 R 4/ 2 1,500円 R 4/ 1 500円 R 3/12 1,000円
R 3/11/ 1～ 2 R 3/11/30	《介護保険》 [負担者番号] 54123456 [受給者番号] 0123456 [法別] 54:難病法(定率:0%) [本人負担額] 1,000円

■介護保険証情報

No.1 利用者番号: 0000000040

氏名: こすもす 和子

令和 4年 5月31日

PAGE: 1

有効期限			訪問通所サービス (H13年以前有効)	区分支給限度基準額	給付制限		給付額の減額		70%
交付年月日		令和 4年 5月 1日		R 4/ 5/ 1 ~ R 5/ 4/30			R 4/ 6/ 1 ~ R 4/12/31		
被保険者番号		1234567890	短期入所サービス (H13年以前有効)	区分支給限度基準額					
保険者名		金沢市							
保険者番号		00172015							
要介護区分		要介護 4	認定審査会の 意見及びサー ビス種類の 指定		居宅介護支援事業所／ 地域包括支援センター	名称	ケアセンターいちょう		
居宅・施設		居宅				事業所No.	1310123456		
申請中・生保						届出日付			
認定年月日		令和 4年 5月 1日				期間	R 3/ 5/ 1 ~		
認定有効期間		R 4/ 5/ 1 ~ R 5/ 4/30				名称			
居宅サービス等 (H14年以降有効)		区分支給限度基準額(1ヶ月当たり)				事業所No.			
		R 4/ 5/ 1 ~ R 5/ 4/30	届出日付						
		① 30938単位	期間						
						名称			
						事業所No.			
					届出日付				
					期間				
種類 支給 限度 基準 額	①		サービスの種類 の指定	訪問介護 訪問入浴介護 訪問看護 福祉用具貸与					
	②								
③									

お知らせ一覧

印刷：令和 4年11月 1日 15:00

■介護保険証 有効期限切れ

該当件数： 3件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000137	かたくり 豊	介護保険証の有効期限が切れています。【 10月31日】	要介護度：要介護 3 認定有効期間：令和 3年11月 1日～令和 4年10月31日
0000000228	いぬわし 栄子	介護保険証の有効期限が今月切れます。【 11月30日】	要介護度：要介護 2 認定有効期間：令和 3年12月 1日～令和 4年11月30日
0000000011	やまぐわ 勝	介護保険証の有効期限が来月切れます。【 12月31日】	要介護度：要介護 1 認定有効期間：令和 3年 1月 1日～令和 4年12月31日

■負担割合証 有効期限切れ

該当件数： 1件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000013	もみじ 勲	負担割合証の有効期限が今月切れます。【 11月30日】	負担割合：2 割 適用年月：令和 3年12月～令和 4年11月

■公費受給者証 有効期限切れ

該当件数： 2件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000037	つつじ 弘子	公費受給者証の有効期限が切れています。【 10月15日】	介護・医療区分：医療サービス 法別：新型コロナ 有効期間：令和 4年10月 5日～令和 4年10月15日
0000000228	いぬわし 栄子	公費受給者証の有効期限が今月切れます。【 11月30日】	介護・医療区分：介護サービス 法別：生保 有効期間：令和 4年11月 1日～令和 4年11月30日

■訪問看護指示書 有効期限切れ

該当件数： 3件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000137	かたくり 豊	訪問看護指示書の有効期限が切れています。【 10月31日】	指示期間：令和 4年 5月 1日～令和 4年10月31日 発行年月日：令和 4年 5月 1日
0000000040	こすもす 和子	訪問看護指示期間が今月切れます。【 11月30日】	指示期間：令和 4年 6月 1日～令和 4年11月30日 発行年月日：令和 4年 6月 1日
0000000022	あかぎ 誠	訪問看護指示期間が来月切れます。【 12月15日】	指示期間：令和 4年 8月15日～令和 4年12月15日 発行年月日：令和 4年 8月15日

■お誕生日

該当件数： 3件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000137	かたくり 豊	本日、誕生日です。【 11月1日】	生年月日：昭和29年11月 1日 本日68歳になりました。
0000000022	あかぎ 誠	今月誕生日を迎えます。【 11月30日】	生年月日：昭和46年11月30日 まもなく51歳になります。
0000000005	いちょう 弘子	来月誕生日を迎えます。【 12月15日】	生年月日：昭和19年12月15日 まもなく78歳になります。

検索条件

- ・ヨミガナ区分：全行
- ・利用区分：全登録者
- ・基準日区分：今日
- ・基準日：令和 4年11月 1日 現在
- ・システム利用：利用している
- ・並び順：ヨミガナ
- ・予実参照先区分：保険請求予定実績

該当件数： 35件

利用者番号	ヨミガナ	氏名	性別	要介護度	お知らせ
0000000022	ｱｶｷﾞ ｼｵﾄ	あかぎ 誠	男	介護 2	1、訪問看護指示期間が来月切れます。【12月15日】 2、今月誕生日を迎えます。【11月30日】
0000000001	ｱｹﾋﾞ ﾕﾑｷﾞ	あけび 細	女		
0000000006	ｱｼﾞｻｲ ﾖｼｵｼﾞ	あじさい 昭二	男	介護 1	
0000000010	ｱﾔﾒ ﾕﾅ	あやめ 結菜	女	要支援 2	
0000000005	ｲﾁﾖｳ ﾊﾛｺ	いちよう 弘子	女	介護 3	来月誕生日を迎えます。【12月15日】
	ｲﾅｳﾜｼ ﾄﾞﾏｷ	いぬわし 栄子			1、公費受給者証の有効期限が今月切れます。 【11月30日】
0000000228			女	介護 2	2、介護保険証の有効期限が今月切れます。【11月30日】
	ｶﾀｸﾘ ﾕﾀｶ	かたくり 豊			1、介護保険証の有効期限が切れています。【10月31日】 2、訪問看護指示書の有効期限が切れています。【10月31日】 3、本日、誕生日です。【11月1日】
0000000137			男		
0000000008	ｷﾁｮｳ ｺｳｼﾞ	ききよう 浩二	男	介護 1	
0000000018	ｷﾁｮｳ ﾐﾂｺ	ききよう 光子	女	介護 2	
0000000020	ｸﾁﾅｼ ﾏﾐ	くちなし 明美	女	介護 3	
0000000185	ｸﾘ ｱﾔｺ	くり 千代子	女		
0000000030	ｺｽﾓｽ ｲﾁｵ	こすもす 功	男	介護 3	
0000000040	ｺｽﾓｽ ｶﾊﾞｺ	こすもす 和子	女	介護 4	訪問看護指示期間が今月切れます。【11月30日】
0000000190	ｻﾞﾝｶ ﾖｼﾂﾅ	さざんか 順子	女	要支援 1	
0000000186	ｻﾞﾝｶ ﾐﾂｺ	さざんか 光子	女	要支援 2	
0000000065	ｽﾓﾓ ﾖｼﾀﾞﾙ	すもも 茂	男	介護 2	
0000000025	ﾀﾗｷ ｻﾅﾌﾞ	たらのき 学	男		
0000000004	ﾀﾝﾎﾞ ﾎﾟ ﾍﾐｺ	たんぼぼ 恵美子	女	介護 2	
0000000014	ﾂｸｼ ｵﾛｺ	つくし 智子	女	介護 2	公費受給者証の有効期限が切れています。【10月15日】
0000000037	ﾂﾂｼﾞ ﾊﾛｺ	つつじ 弘子	女		
0000000198	ﾂﾊﾞｷ ﾘﾅｺ	つばき 紀子	女	介護 1	
0000000188	ﾂﾁｷ ﾄﾞﾛｺ	とちのき 栄子	女	要支援 2	
0000000140	ﾂﾁｷ ﾐﾅﾙ	とちのき 稔	女	介護 3	
0000000016	ﾅﾊﾅ ﾎﾔｼ	なのはな 清	男	要支援 2	
0000000196	ﾆﾏﾘ ﾖﾛｺ	ひまわり 洋子	女	介護 2	
0000000197	ﾆﾅｶﾞｵ ｷｮｳｺ	ひるがお 京子	女	介護 1	
0000000023	ﾎﾞﾀﾝ ﾐﾐｺ	ぼたん 由美子	男	介護 4	
0000000158	ﾐﾅﾊﾞ ﾊﾔｺ	みつば 節子	女	介護 3	
0000000187	ﾓｸﾞ ﾄﾞﾛｺ	むくげ 八重子	女	要支援 2	
0000000013	ﾓﾐｼﾞ ｲﾂﾒ	もみじ 勲	男		負担割合証の有効期限が今月切れます。【11月30日】
0000000017	ﾓﾓ ﾅﾐ	もも 七海	女	介護 3	
0000000199	ﾔﾅｷﾞ ﾄﾞﾛｺ	やなぎ 八重子	女	介護 1	
0000000011	ﾔﾏｸﾞﾜ ﾏｶﾙ	やまぐわ 勝	男	介護 1	介護保険証の有効期限が来月切れます。【12月31日】
0000000015	ﾕﾘｷ ｼｵﾄ	ゆりのき 誠	男	介護 3	
0000000021	ﾕﾂﾋﾞ ﾊﾅｼ	わらび 均	男	介護 4	

精神科訪問看護指示書

指示期間 (令和 4年 4月 1日 ～ 令和 4年 9月30日)

患者氏名		かたくり 豊 様		生年月日		昭和29年 2月11日生 (68歳)	
患者住所		石川県金沢市〇〇町〇丁目		電話番号		076-000-0000	
主たる傷病名		統合失調症					
現 病状・療 状 況	退院を契機に一人暮らしを始めるも、生活リズムが整わず社会との関わりが少なくなっている。 服薬管理も含め、受診の促し等の支援が必要。						
在 投与中の薬剤の用量・用法	セロクエル、ルーラン、ソラナックス						
の 病名告知	あり ・ なし						
の 治療の受け入れ	病氣自体の受容は認められないものの、服薬は受け入れている。						
状 況	複数名訪問の必要性	あり ・ あり					
	理由：	1. 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者 2. 利用者の身体的理由により一人の看護師等による訪問看護が困難と認められる者 3. 利用者及びその家族それぞれの支援が必要な者 4. その他 ()					
短時間訪問の必要性	あり ・ なし						
複数回訪問の必要性	あり ・ なし						
日常生活自立度	認知症の状況 (I IIa IIb IIIa IIIb IV M)						
精神訪問看護に関する留意事項及び指示事項							
1 生活リズムの確立 自宅に閉居がちで昼夜逆転あり。							
2 家事能力、社会技能等の獲得 家族のサポートはあるが、折り合いは悪い。							
3 対人関係の改善 (家族含む) 攻撃的発言や被害妄想あり。							
4 社会資源活用の支援 デイサービスの利用を検討している。							
5 薬物療法継続への援助 内服管理が不十分で訪問毎に残薬を確認。							
6 身体合併症の発症・悪化の防止							
7 その他							
緊急時の連絡先 みつばメンタルクリニック：TEL 076-000-0000 不在時の対応方法 別居の兄夫婦 (金沢市内)：TEL 076-000-0000							
主治医との情報交換の手段 みつばメンタルクリニック TEL：076-000-0000							
特記すべき留意事項							

上記のとおり、指定訪問看護の実施を指示いたします。

医療機関名 住所 石川県金沢市△町△丁目

電話 076-000-0000
FAX 076-000-0000
医師氏名 医療 和也 印

事業所 訪問看護ステーションコスモス
石川県金沢市□町□丁目

殿

令和 4年 4月 1日

特別訪問看護指示書
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

特別訪問看護指示期間(令和 4年10月15日 ~ 令和 4年10月28日) 点滴注射指示期間(年 月 日 ~ 年 月 日)	
患者氏名 こすもす 和子 様	生年月日 昭和22年10月15日 (75歳)
病状・主訴	
留意事項及び指示事項 (注：点滴注射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載して下さい。)	
点滴注射指示内容 (投与薬剤・投与量・投与方法等)	
緊急時の連絡先等	

上記のとおり、指示いたします。

令和 4年10月10日

医療機関名
住 所
よつば内科クリニック
石川県金沢市△町△丁目

電 話
(FAX.)
076-000-0000
076-000-0000
医 師 氏 名
医 療 和 也 印

精神科特別訪問看護指示書
在宅患者訪問点滴注射指示書

※該当する指示書を○で囲むこと

患者氏名		かたくり 豊 様	特別訪問看護指示期間(令和 4年10月15日 ~ 令和 4年10月28日)	
点滴注射指示期間(		生年月日	昭和29年 2月11日	(68歳)
病状・主訴				
留意事項及び指示事項 (注：点滴注射薬の相互作用・副作用についての留意点があれば記載して下さい。) (該当する項目に○をつけてください) (複数名訪問の必要性あり・なし) 理由：1 暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為等が認められる者 2 利用者の身体的理由により一人の看護師等による訪問看護が困難と認められる者 3 利用者及びその家族それぞれの支援が必要な者 4 その他 () (短時間訪問の必要性あり・なし 理由：)				
特に観察を要する項目 (該当する項目に○をつけてください) 1 服薬確認 2 水分及び食物摂取の状況 3 精神症状 (観察が必要な事項： 4 身体症状 (観察が必要な事項： 5 その他 () 点滴注射指示内容 (投与薬剤・投与量・投与方法等)				
緊急時の連絡先等				

上記のとおり、指示いたします。

令和 4年10月15日

医療機関名 医療機器
住 所 つゆくさメンタルクリニック
石川県金沢市△△町○○丁目××

電 話 090-0000-0000
(FAX.) 076-000-0000
医 師 氏 名 医療 あゆみ 印

事業所 コスモス訪問看護ステーション 殿

訪問看護計画書

利用者氏名	こすもす 和子(コズス カズコ) 様		生年月日	昭和22年10月15日生(74歳)
要介護認定の状況	要支援 (1 2)		要支援/経過	要介護 (1 2 3 ④ 5)
住 所	石川県金沢市〇〇町〇丁目			
看護・リハビリテーションの目標 1. 褥瘡の早期治療と新たな部位の発生の予防に努める。 2. 病状や四肢の障害の程度を観察し、悪化を予防する。 3. 介護負担を軽減する。				
年月日	問題点	解決策	評価	
R4. 10. 1	1) 腰背部の褥瘡は良くなっているが治癒までに時間がかかる。 2) パーキンソン病や高尿酸血症の治療中につき病状が変化しやすい。 3) 自力で体位変換ができない。 4) 日時を忘れやすい。 5) 関節の可動域が狭く筋力が低下。	・温湿布とワッサージにより、血行を良くする ・尿や便で汚染されないような包交を家族へ指導する ・病状の観察をする ・訪問時の体位変換と家族指導 ・エアマット、体位交換機の活用 ・会話やカレンダーで日時などの確認をする ・訪問時の屈伸運動とワッサージ ・家族の協力による毎朝の屈伸運動 ・移動リフトの導入		
衛生材料等が必要な処置の有無： 有 ④				
処置の内容		衛生材料(種類・サイズ)等	必要量	
備 考				
作成者① 氏名： 看護 景子 職種： 看護師				
作成者② 氏名： 職種：				

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護又は看護サービスの提供を実施いたします。

令和 4年10月 1日

事業所名 コスモス訪問看護ステーション

よつば内科クリニック 内科
医療 和也

住 所 石川県金沢市〇〇町△丁目××

電 話 番 号 076-000-0000

管 理 者 氏 名 看護 和彦

訪問看護報告書

利用者氏名	こすもす 和子(コスモス カズコ) 様		生年月日	昭和22年10月15日生(75歳)	
要介護認定の状況	要支援 (1 2)		要支援／経過	要介護 (1 2 3 ④ 5)	
住 所	石川県金沢市〇〇町〇丁目				
訪問日	令和 4年10月 1 ② 3 ④ 5 ⑥ 7 8 ⑨ 10 ⑪ 12 ⑬ 14 15 ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ 21 22 ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ 28 29 ③⑩ 31				
病状の経過					
看護の内容					
家庭での介護 の状況					
衛生材料等の 使用量及び 使用状況	衛生材料等の名称： 使用及び交換頻度： 使用量： 衛生材料等（種類・サイズ・必要量等）の変更の必要性： 有 ㊟				
衛生材料等の 種類・量の変更	衛生材料等（種類・サイズ・必要量等）の変更の必要性： 有 ㊟				
特記すべき事項	(頻回に訪問看護が必要な理由を含む)				
作 成 者	氏名：看護 景子	職種：看護師	事業所名 コスモス訪問看護ステーション		

上記のとおり、指定訪問看護又は看護サービスの
実施について報告いたします。
令和 4年10月31日
よつば内科クリニック 内科
医療 和也

住 所 石川県金沢市〇〇町△丁目××
電 話 番 号 076-000-0000
管 理 者 氏 名 看護 和彦

理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護の詳細

別添

利用者氏名	こすもす 千代(コスモス 千代) 様									
日常生活自立度	自立	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2	
認知症高齢者の日常生活自立度	自立	I	II a	II b	III a	III b	IV	M		
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が行った訪問看護、家族等への指導、リスク管理等の内容	歩1運動前後で、バイタルサインの測定、異常は認めない。 KT:36.2℃ P:51/㎜ BP:120/50mmHg SpO2:98% 呼吸リハビリテーションの実施。童謡を歌うなど発声練習も実施。 歩2運動後に血糖値が急激に下がることがあるが、リハビリテーションの前に、低血糖症状は認めず、安全にリハビリテーションが行えている。 歩3下肢は、抵抗運動できる程度の筋力はあるが、体幹や股関節・膝関節の柔軟性は低く、立ち止まったり不良で上を向いて歩行することや行動をとっている。 立ち止まったり杖を使用し、容を姿勢を整えてから次の自覚症状を確認している。 歩4体調は安定しているが、介護量に変化がなくストレスは続いている。									
	項目	自立	一部介助	全介助	備考					
	食 事	10	5	⑩	胃瘻からの注入					
	イスとベッド間の移乗	15	⑩	監視下	立ち上がった直後に方向転換した際に転倒したことがある					
	整 容	⑤	0	0						
	トイレ動作	⑩	5	0						
	入 浴	5	⑩	0	訪問看護師介助。					
	平地歩行	⑮	10←歩行器等	0	15分程度の平地歩行は、フリーハンドで可能。坂道は1杖使用。					
	階段昇降	10	⑤	0	手すりをういて2足1段。					
	更 衣	⑩	5	0						
	排便コントロール	10	5	⑩	緩下剤の服薬と訪問看護で浣腸実施。					
	排尿コントロール	⑩	5	0						
	合計点	65 /100								
	コミュニケーション	構音障害により明確さにかけるが日常会話可能。歩行しながらの会話は困難で、立ち止まり話す必要がある。								
評価	家庭内の役割	家事は全て、妻に任せている。家のメンテナンスや植木の手入れなどを行うかの判断を家長として行っている。								
	余暇活動 (内容及び頻度)	ラジオの有線放送を聴く・録画していた映画を観る・読書 などを1～2時間程度/日								
	社会地域活動 (内容及び頻度)	桜まつりや月見会などの地区の催しへの参加 1～2回/年								
	終了後に行いたい 社会参加等の取組	通所リハビリテーションへの参加								
	看護職員との連携状況、 看護の視点からの利用者の 評価	訪問時の状態を報告し共有している。訪問時に血糖値・体力の状況を確認してリハビリテーションを行う事で、中断する事なくリハビリテーションを続けている。								
特記すべき事項										
1 回/週、水曜日訪問										
作成者	氏名：理学 美香				職種：理学療法士					

精神科訪問看護報告書

利用者氏名	かたくり 豊(カクリ ユカ) 様		生年月日	昭和29年 2月11日生(68歳)	
要介護認定の状況	要支援 (1 2)		要支援／経過	要介護 (1 2 ③ 4 5)	
住 所	石川県金沢市〇〇町〇丁目△△				
訪問日	令和 4年10月 1 ② 3 ④ 5 ⑥ 7 8 ⑨ 10 ⑪ 12 ⑬ 14 15 ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ 20 21 22 ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔ ㉕ ㉖ ㉗ ㉘ ㉙ ㉚ 29 ③⑩ 31				
病状の経過					
看護の内容					
家族等との関係					
特記すべき事項 (頻回に訪問看護が必要な理由を含む)					
GAF	判定値:	点	判定年月日:		
作成者	氏名:	福祉 洋平	職種:	看護師	
上記のとおり、指定訪問看護又は看護サービスの実施について報告いたします。 令和 4年10月31日			事業所名	コスモス訪問看護ステーション	
つゆくさメンタルクリニック 心療内科 医療 あゆみ			住所	石川県金沢市〇〇町△丁目××	
			電話番号	076-000-0000	
			管理者氏名	看護 和彦	

訪問看護の情報提供書

令和 4年10月 1日

(情報提供先) 石川県金沢市 殿

事業所の所在地及び名称

医療法人 コンダクト会
コスモス訪問看護ステーション

石川県金沢市〇町〇丁目

電話番号
076-000-0000

管理者氏名
看護 和彦

以下の利用者に関する訪問看護の情報を提供します。

利用者氏名	あかぎ 誠 様				
性 別	男	生年月日	昭和46年10月30日生 (50歳)	職業	無職
住 所	石川県金沢市〇〇町××丁目△△すずめハイツ〇号室				

主治医氏名		医療 和也		医療機関名		よつば内科クリニック	
住 所		石川県金沢市△町△丁目					
主傷病名		すい臓がん末期					
日常生活活動（ADL）の状況（該当する事項に○）							
移動	自立	・ 一部介助	・ 全面介助	食事	自立	・ 一部介助	・ 全面介助
排泄	自立	・ 一部介助	・ 全面介助	入浴	自立	・ 一部介助	・ 全面介助
着替	自立	・ 一部介助	・ 全面介助	整容	自立	・ 一部介助	・ 全面介助
要介護認定の状況		自立	要支援	（ 1 2 ）	要介護	（ 1 ② 3 4 5 ）	
病状・障害等の状態							

1 月当たりの訪問日数 (訪問看護療養費明細書の実日数を記入すること) 13 日 (13 回)

家族等及び主な介護者に係る情報

看護の内容

必要と考えられる保健福祉サービス

その他特記すべき留意事項

訪問看護の情報提供書

令和 4年10月 1日

(情報提供先) 学校法人たんぼぼ学園 ふたば幼稚園 殿

事業所の所在地及び名称

医療法人 コンダクト会
コスモス訪問看護ステーション

石川県金沢市〇町〇丁目
電話番号 076-000-0000
看護 和彦

以下の利用者に関する訪問看護の情報を提供します。

利用者氏名	あけび 紬 様						
性 別	女	生年月日	令和 1年 5月 1日生 (3歳)	電話番号	090-0000-0000		
住 所	石川県野々市市〇〇町△△番地ほおじろハイム×号室						

主治医氏名	医療 美穂	医療機関名	医療法人天文会	こすもす病院
住 所	石川県白山市〇〇町△△番地			
主傷病名	白血病			
傷病の経過				

日常生活等の状況

1 食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム等について

2 服薬等の状況について

3 家族等について

1月当たりの訪問日数 (訪問看護療養費明細書の実日数を記入すること)	31 日
看護の内容	

医療的ケア等の実施方法及び留意事項

その他特記すべき事項

訪問看護の情報(療養に係る情報)提供書

令和 4年10月 1日

(主治医 医療機関名) 医療 和也 殿
(入院又は入所先医療機関等) 介護老人保健施設たんぽぽ
事業所の所在地及び名称

医療法人 コンダクト会
コスモス訪問看護ステーション

石川県金沢市〇町〇丁目
電話番号 076-000-0000
管理者氏名 看護 和彦

以下の利用者に関する訪問看護の情報(療養に係る情報)を提供します。

利用者氏名	わらび 均 様								
性 別	男	生年月日	昭和16年 7月 1日生 (81歳)		職業	無職	電話番号	076-000-0000	
住 所	石川県金沢市〇〇町△△丁目〇-X								

主治医氏名	医療 達也	医療機関名	よつぱクリニク
住 所	石川県白山市〇〇町△△丁目〇〇-〇		
主傷病名	筋委縮性側索硬化症		
既往歴			

要介護認定等	要介護認定の状況	自立	要支援	(1 2)	要介護	(1 2 3 ④ 5)
	その他 (利用しているサービス等)					

日常生活等の状況

1 食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム等について

2 服薬等の状況について

3 家族、主な介護者等について

看護上の問題等

看護の内容

ケア時の具体的な方法や留意点、継続すべき看護等

その他特記すべき事項

訪問看護記録書 I

利用者氏名	こすもす 和子			性別	女性	生年月日	昭和20年 5月 7日 75歳	
住所	石川県金沢市〇〇町〇丁目					看護 めぐみ (看護師)		
初回訪問日	令和 2年 6月 1日 (月) 9時 0分～ 10時 30分					Tel:076-000-0000		
要介護度	要介護 3			日常生活自立度	寝たきり度：C 1 認知症の状況：I			
主たる傷病名	〇〇病							
現病歴								
既往歴								
療養状況								
介護状況								
生活歴								
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業	特記すべき事項			
	こすもす 真司	38	長男	会社員				
主な介護者	こすもす 真司							
住環境	近辺に小学校あり							
訪問看護の依頼目的								
ADLの状況	該当するものに○	移動	食事	排泄	入浴	着替	整容	意志疎通
	自立							○
	一部介助	○	○		○	○	○	
	全面介助			○				
	その他							
主治医等	氏名	医療 和也			電話番号	076-000-0000		
	医療機関名	よつば内科クリニック						
	所在地	石川県金沢市〇町〇丁目						
家族等の緊急連絡先	緊急連絡先							
指定居宅介護支援事業所等の連絡先	連絡先							
関係機関	ひまわりクリニック			担当者		備考		
保健・福祉サービス等の利用状況 訪問介護（毎週木曜日）								

精神科訪問看護記録書 I

利用者氏名	かたくり 豊		性別	男性	生年月日	昭和29年 2月11日 68歳	
住所	石川県金沢市〇〇町〇丁目△△ Tel:076-000-0000				看護師等氏名 (職種名)	看護 めぐみ (看護師) -----	
初回訪問日	令和 2年 6月 1日 (月) 9時 0分～ 10時 30分						
要介護度	要介護 3		日常生活自立度	寝たきり度：なし 認知症の状況：II b			
主たる傷病名 統合失調症							
現住歴							
病識							
療養状況	退院を契機に一人暮らしを始めるも、生活リズムが整わず社会との関わりが少なくなっている。 服薬管理も含め、受診の促し等の支援が必要。						
介護状況							
生活歴							
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業	特記すべき事項		
	こすもす 真司	38	長男	会社員			
主な介護者又はキーパーソン		かたくり 真子					
住環境	近辺に小学校あり						
訪問看護の 依頼目的							
		援助の要否	備考		援助の要否	備考	
日常生活等の 状況	食生活	要・否		服薬状況	要・否		
	清潔	要・否		金銭管理	要・否		
	排泄	要・否		作業等の状況	要・否		
	睡眠	要・否		対人関係	要・否		
	生活のリズム	要・否		その他			
主治医等	氏名	医療 あゆみ			電話番号	090-0000-0000	
	医療機関名	つゆくさメンタルクリニック					
	所在地	石川県金沢市△△町〇〇丁目××					
緊急連絡先							
家族等の緊急連絡先							
指定居宅介護支援 事業所等の連絡先							
関係機関	連絡先	担当者			備考		
保健・福祉サービス等の利用状況 訪問介護（毎週木曜日）							

訪問看護記録書 II

利用者氏名	こすもす 和子	看護師等氏名 (職種名)	看護 裕子 (看護師)
訪問年月日	令和 4年 5月 1日 (日) 10時00分～12時29分		
訪問種別	訪問		

利用者の状態 (病状)

バイタルサイン 体温 36.5℃ 脈拍 70／分 呼吸 18／分 血圧 130／90 SpO2 95％ 血糖値 110mg/dL 体重 50kg

実施した看護・リハビリテーションの内容

■看護

- ・バイタルチェックと病状の観察
- ・便秘又は下痢のケア
- ・水分摂取のケア

■食事

- ・嚥下訓練
- ・食事介助

■皮膚等の処置

- ・皮膚状態観察

その他

ADLの状況

移動	一部介助	着替	一部介助	
食事	一部介助	整容	一部介助	
排泄	一部介助	意思疎通	自立	
入浴	全面介助			
備考				

次回の訪問予定日 令和 4年 5月 4日 (水) 10時30分～

精神科訪問看護記録書Ⅱ

利用者氏名	かたくり 豊			福祉 洋平 (看護師)
訪問年月日	令和 4年 4月 1日 (金) 10時30分～12時29分			
訪問先				
食生活、清潔、排泄、睡眠、生活リズム、部屋の整頓等				
精神状態、服薬等の状況				
作業、対人関係について				
実施した看護内容 ■医療行為 ・服薬管理・調整・指導 ■看護 ・バイタルチェックと病状の観察 ・不眠のケア ・徘徊のケア				
日常生活の状況				
食生活	要	清潔	要	否
睡眠	要	生活のリズム	否	否
服薬状況	要	金銭管理	要	要
対人関係	否		作業等の状況	
備考				
GAF 点				
次回の訪問予定日 令和 4年 4月 3日 (日) 10時30分～				

看護内容

氏名: こすもす 和子 様

期間: 令和 4年 5月 1日～令和 4年 5月 7日

日付	時間	内容	記録	担当者
5/ 1 (日)	10:00～10:10	看護／バイタルチェック		看護 裕子
		クと病状の観察		
	10:10～10:25	看護／便秘又は下痢の		看護 裕子
		ケア		
	10:30～10:35	看護／水分摂取のケア		看護 裕子
	10:40～11:20	食事／嚥下訓練		看護 裕子
	11:30～12:00	食事／食事介助		看護 裕子
	12:20～12:29	皮膚等の処置／皮膚状		看護 裕子
		態観察		
5/ 4 (水)	10:00～10:10	看護／バイタルチェック		福祉 洋平
		クと病状の観察		
	10:10～10:25	看護／おむつ交換		福祉 洋平
	10:30～10:35	看護／便秘又は下痢の		福祉 洋平
		ケア		
	10:40～11:00	看護／口腔のケア		福祉 洋平
	11:00～11:20	看護／栄養指導		福祉 洋平
	11:30～12:00	食事／食事介助		福祉 洋平
	12:20～12:29	皮膚等の処置／皮膚状		福祉 洋平
		態観察		
5/ 7 (土)	10:00～10:10	看護／バイタルチェック		支援 亮太
		クと病状の観察		
	10:10～10:25	看護／排泄の介助		支援 亮太
	10:30～10:35	看護／便秘又は下痢の		支援 亮太
		ケア		
	10:40～11:20	看護／栄養指導		支援 亮太
	11:20～11:25	看護／水分摂取のケア		支援 亮太
	11:30～11:50	リハビリテーション／		支援 亮太
		言語訓練		
	11:50～12:00	皮膚等の処置／皮膚状		支援 亮太
		態観察		

褥瘡対策に関する看護計画書

氏名
こすもす 和子

性別
女性

計画作成日
令和 4年 5月 15日

生年月日
昭和22年10月15日

年齢
74歳

記入看護師名
看護 陽子

褥瘡の有無

1. 現在なし

1. 過去なし

2. 過去あり (□仙骨 □坐骨 □尾骨 □腸骨 □大転子 □踵 □その他 (

②現在あり (■仙骨 □坐骨 □尾骨 ■腸骨 □大転子 □踵 □その他 ())

1. 訪問看護開始時にはすでに褥瘡ができていた

開始時の褥瘡の深さ

現在の褥瘡の深さ

②訪問看護利用中に褥瘡が発生した

褥瘡発生日

令和 4年 4月 15日

発見時の褥瘡の深さ

現在の褥瘡の深さ

<日常生活自立度の低い利用者>

危険因子の評価	日常生活自立度	対処																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		J1					J2					A1					A2					B1					B2					C1					C2					「あり」もしくは「できない」看護計画を立案し、実施する																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
		ベッド上 自力体位変換										イス上 坐位姿勢の保持、除圧										できる										できない																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																						なし										あり											あり										あり										あり										あり										あり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
病的骨突出																					なし										あり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

<褥瘡に関する危険因子のある利用者及びすでに褥瘡を有する利用者>

褥瘡の状態の評価		合計	
深さ	(d0) なし (d1) 持続する発赤 (d2) 真皮までの損傷 (D3) 皮下組織までの損傷 (D4) 皮下組織を越える損傷 (D5) 関節腔、体腔に至る損傷 (D6) 深部損傷褥瘡 (D7) 深い判定が不能の場合 (D8) 深さ判定が不能の場合		d2
滲出液	(0) なし (1) 少量：毎日の交換を要しない (3) 中等量：1日1回の交換 (6) 多量：1日2回以上の交換		3
大きさ (cm ²)	(0) 皮膚損傷なし (3) 4未満 (6) 4以上16未満 (8) 16以上36未満 (9) 36以上64未満 (12) 64以上100未満 (15) 100以上		6
炎症・感染	(0) 局所の炎症徴候なし (1) 局所の炎症徴候あり(創周辺の発赤、腫脹、熱感、疼痛) (3c) 臨界的定着疑い(創面にぬめり、浮腫性の脆弱な肉芽) (3) 局所の明らかな感染徴候あり(炎症徴候、膿、悪臭) (9) 全身的影響あり(発熱など)		1
肉芽形成	(0) 創閉鎖、創が浅い、深部損傷褥瘡疑いの為評価不可能 (1) 創面の90%以上 (3) 創面の50%以上90%未満 (4) 創面の10%以上50%未満 (5) 創面の10%未満 (6) 全く形成されていない	3	
壊死組織	(0) なし (3) 柔らかい壊死組織あり (6) 硬く厚い密着した壊死組織あり	3	
ポケット (cm ²)	(0) なし (6) 4未満 (9) 4以上16未満 (12) 16以上36未満 (24) 36以上	9	
25			

留意する項目		計画の内容	
圧迫、ズレ力の排除	ベッド上	体位変換 エアマットの使用	
	イス上	除圧指導	
		保清 保湿剤の塗布	
スキンケア		高エネルギー・高たんぱく補助食の提供	
栄養状態改善		関節拘縮の予防（関節可動域訓練・筋緊張緩和）	
リハビリテーション			

■褥瘡対策実施状況表

検索年月日：令和 4年10月 1日

① 訪問看護ステーション全利用者数 (令和 4年10月 1日時点)		30 人
② ①のうち、d1以上の褥瘡を有していた利用者数		5 人
③ ②のうち、訪問看護開始時にすでに褥瘡を有していた利用者数		3 人
④ ②のうち、訪問看護利用中に新たに褥瘡が発生した利用者数		2 人
⑤ 褥瘡の重症度	訪問看護開始時の褥瘡 (③の利用者の在宅療養開始時の状況)	訪問看護利用中に発生した褥瘡 (④の利用者の発見時の状況)
d1	0 人	0 人
d2	2 人	1 人
D3	1 人	0 人
D4	0 人	1 人
D5	0 人	0 人
DDTI	0 人	0 人
DU	0 人	0 人

※①は検索年月日に該当する「事業所契約履歴」、または「医療保険対象期間」が登録されている利用者数
(検索年月日の利用開始者は含めないが、検索年月日の利用終了者は含める)

■褥瘡対策実施状況内訳表

令和 4年10月 1日
PAGE : 1 / 2

検索年月日：令和 4年10月 1日 並び順：利用者番号

No.	利用者番号	氏名	計画作成日	褥瘡の重症度	褥瘡発生時期
1	0000000001	あけび 紬	なし	なし	なし
2	0000000003	あすなろ 直美	令和 3年 5月20日	d2	開始時
3	0000000004	たんぽぽ 恵美子	なし	なし	なし
4	0000000005	いちよう 弘子	なし	なし	なし
5	0000000006	あじさい 昭二	令和 2年 8月25日	D3	開始時
6	0000000007	すずらん 美代子	なし	なし	なし
7	0000000008	ききょう 浩二	なし	なし	なし
8	0000000009	すいせん 蓮	なし	なし	なし
9	0000000010	あやめ 結菜	なし	なし	なし
10	0000000011	やまぐわ 勝	なし	なし	なし
11	0000000012	あやめ 静香	なし	なし	なし
12	0000000013	もみじ 勲	なし	なし	なし
13	0000000014	つくし 智子	なし	なし	なし
14	0000000015	ゆりのき 誠	令和 4年 6月 1日	D4	利用中
15	0000000016	なのはな 清	なし	なし	なし
16	0000000017	もも 七海	なし	なし	なし
17	0000000018	ききょう 光子	なし	なし	なし
18	0000000020	くちなし 明美	なし	なし	なし
19	0000000021	わらび 均	なし	なし	なし
20	0000000022	あかぎ 誠	なし	なし	なし
21	0000000023	ぼたん 由美子	令和 4年 3月20日	d2	開始時
22	0000000024	またたび 隆	なし	なし	なし
23	0000000025	たらのき 学	なし	なし	なし
24	0000000026	むくげ 紀子	なし	なし	なし
25	0000000028	すずらん 良子	なし	なし	なし
26	0000000030	こすもす 功	なし	なし	なし
27	0000000037	つつじ 弘子	なし	なし	なし
28	0000000040	こすもす 和子	令和 4年 5月15日	d2	利用中
29	0000000137	かたくり 豊	なし	なし	なし
30	0000000140	とちのき 稔	なし	なし	なし

看護サマリー

利用者番号： 0000000009

作成年月日： 令和 3年 3月31日
Page:1/2

氏名		こすもす 次郎 様		性別		女		生年月日		昭和20年 5月 7日		(75 歳)	
住所		石川県金沢市〇町〇丁目								電話番号		076-000-0000	
経過													
・移動・移乗の介助 ・歩行介助 ・認知症のケア ・しびれ：あり ・食欲：あり													
本人の希望 家族に介護してもらいながら現在の生活を続けたい。しかし、家族の介護者についてもあまり健康ではないため、出来れば週3回程度はサービスを受けたい。								家族の希望 介護者自身も腰痛や持病の心疾患があることもあり、自分の時間が持てないため、出来れば自分の時間が持てるようなサービスを利用したい。					
病名 パーキンソン病													
服薬 ユリノール錠50mg、パーキン糖衣錠（10）10mg													
既往歴 太平洋戦争中、戦地でマラリアに感染し、2か月後に治癒													
現病歴 パーキンソン病、脊柱管狭窄症													
主治医		医療機関名： よつばクリニック 住所： 石川県金沢市〇町〇丁目 電話番号： 076-000-0000 医師名： 医療 尚樹								備考：			
ケアマネジャー		事業所名： いちようケアセンター 住所： 石川県金沢市△町△丁目 電話番号： 076-000-0000 氏名： 介護 直美								備考：			
要介護度		要介護3		備考：									
サービス内容		訪問介護 (週 2 回) 通所介護 (週 3 回) 福祉用具 (品目)		訪問入浴 (週 回) 通所リハビリ (週 回) 短期入所 (週 回) 訪問リハビリ (週 回) 訪問リハビリ (週 回)									
家族情報		担当区分		氏名		性別		年齢		備考			
		主介護者		こすもす 真司		同居		連絡者		続柄		職業	
				055-76-4324		〇				長男		会社員	
		項目		程度		備考		項目		程度		備考	
		食事		部分介助				平地歩行		部分介助			
		移乗		部分介助				階段昇降					
		整容		自立				更衣		部分介助			
		トイレ動作		部分介助				排便コントロール		部分介助			
		入浴		部分・全介助				排尿コントロール		部分介助			
		その他											
ADL													

作成年月日：令和 3 年 3 月 31 日

項目	程度	備考	項目	程度	備考
食事の用意	していない		趣味	まれに	
食事の片付け	まれに		交通手段の利用	時々	
洗濯	していない		旅行	まれに	
掃除や整頓	していない		庭仕事	していない	
力仕事	していない		家や車の手入れ	していない	
買物	まれに		読書	月二回以上	
外出	まれに		仕事	していない	
屋外歩行	まれに				
その他					

認知症 感染症	寝たきり度：自立	認知症自立度：ランクⅠ	備考：
------------	----------	-------------	-----

バイタルサイン	測定年月日・時刻：令和3年2月15日 9時0分										
	体温：36.2℃		呼吸数：23回/分		脈拍：69回/分（整脈）		血圧：(上) 115 (下) 99 mmHg				
	SpO2：96%		血糖値：97 mg/dL		身長：158 cm		体重：57.2 kg				
家屋状況	家屋			階		階段		手すり		備考	
		エレベーター		玄関段差		廊下手すり					
	寝室	階	寝具								
	トイレ			段差	cm	手すり					
	浴室			段差	cm	手すり					

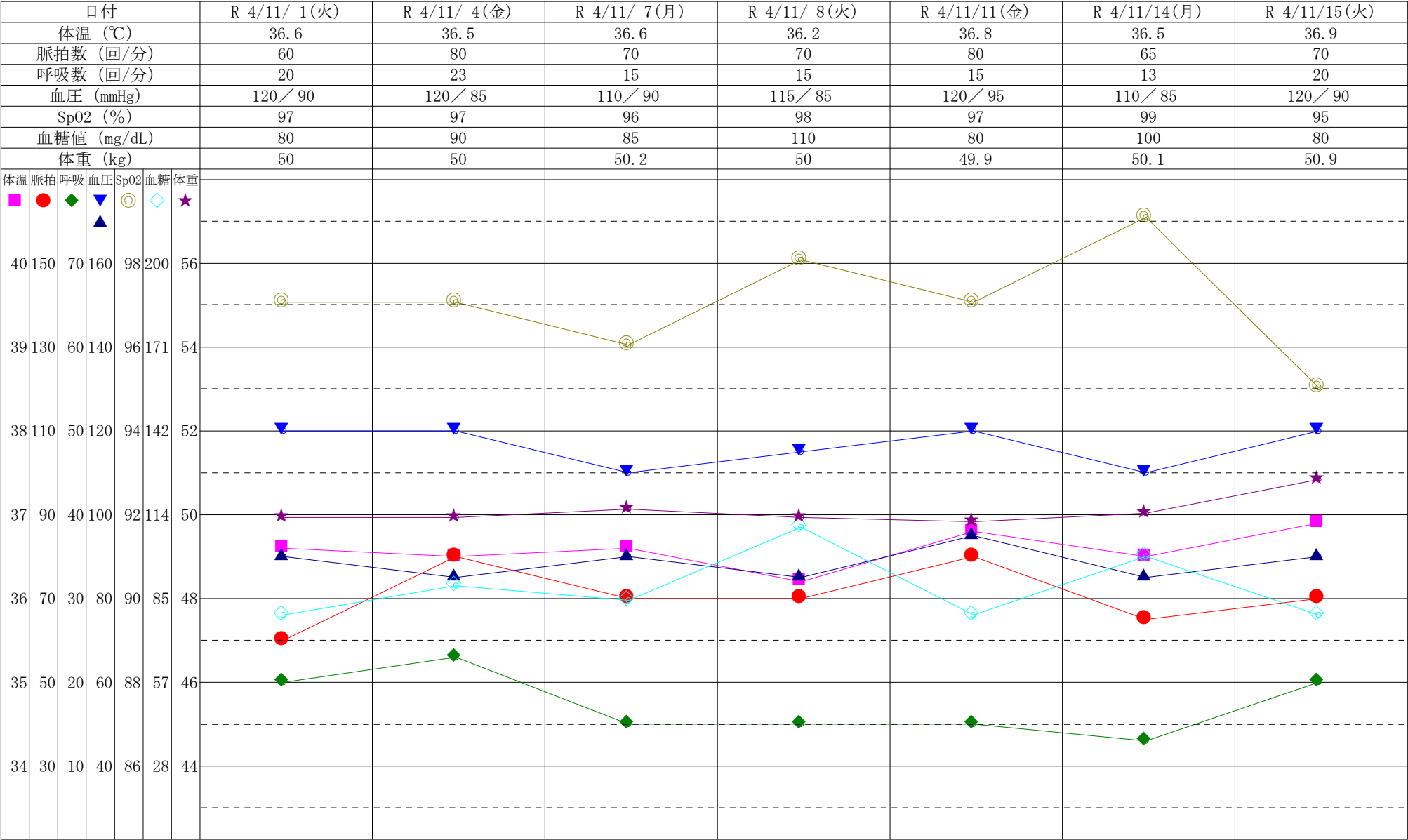
氏名：		続柄：		電話番号：		同居：	
住所：							
備考：							
病歴・ 障害歴	年月(日)				事項		
	平成26年 4月 1日		パーキンソン病				
生活歴	年月(日)				事項		
	関係機関名：			備考：			
関係機関	住所：						
	電話番号：			担当者：			
	公費情報：						
医療情報	医療保険区分：国保						
	備考：						
障害情報	障害支援(程度)区分：			備考：			

■個人別バイタルサイングラフ

令和 4年11月15日

利用者番号: 0000000090 氏名: こすもす 恵子

期間: 令和 4年11月 1日 ~ 令和 4年11月15日

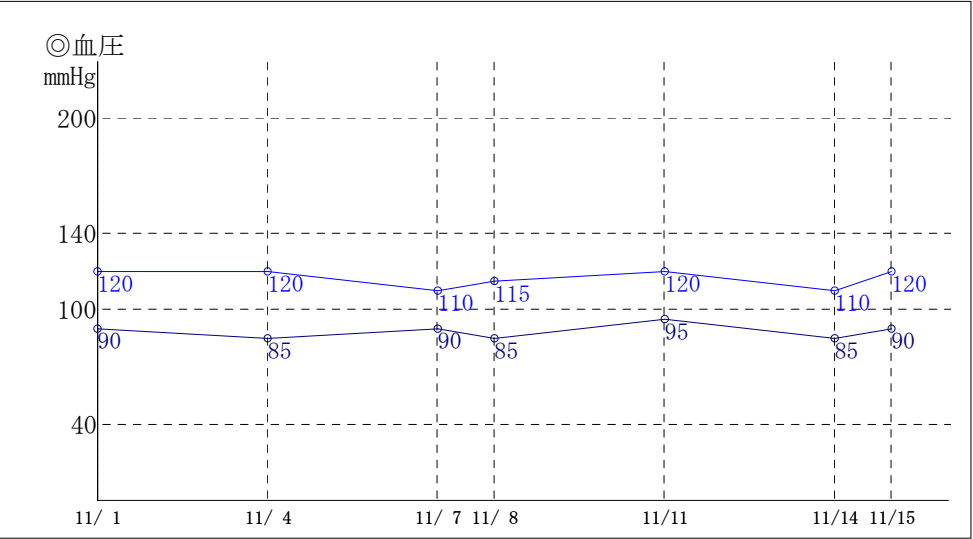
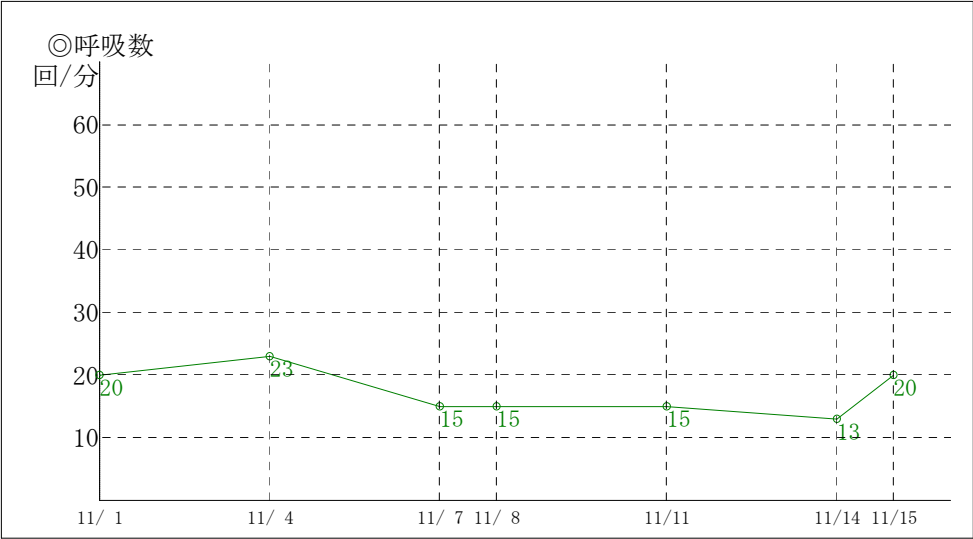
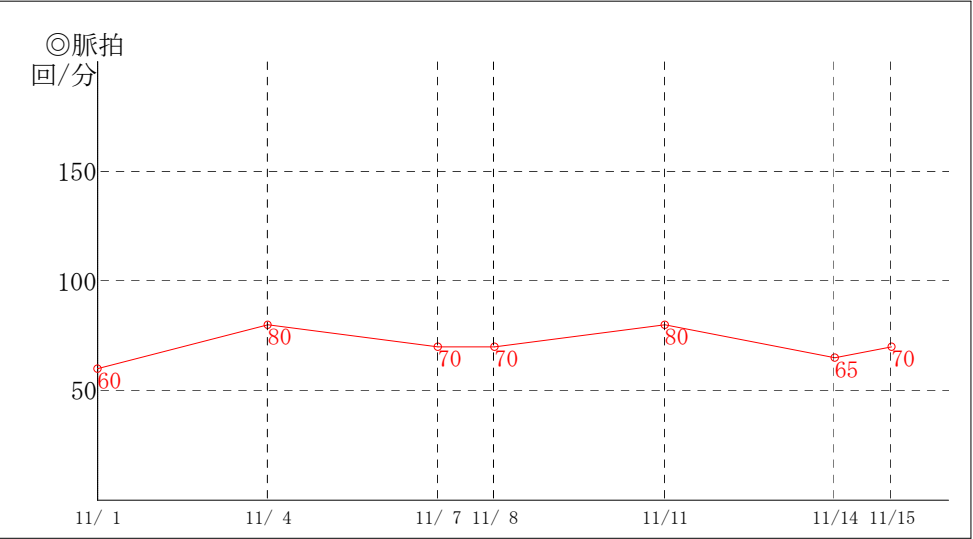
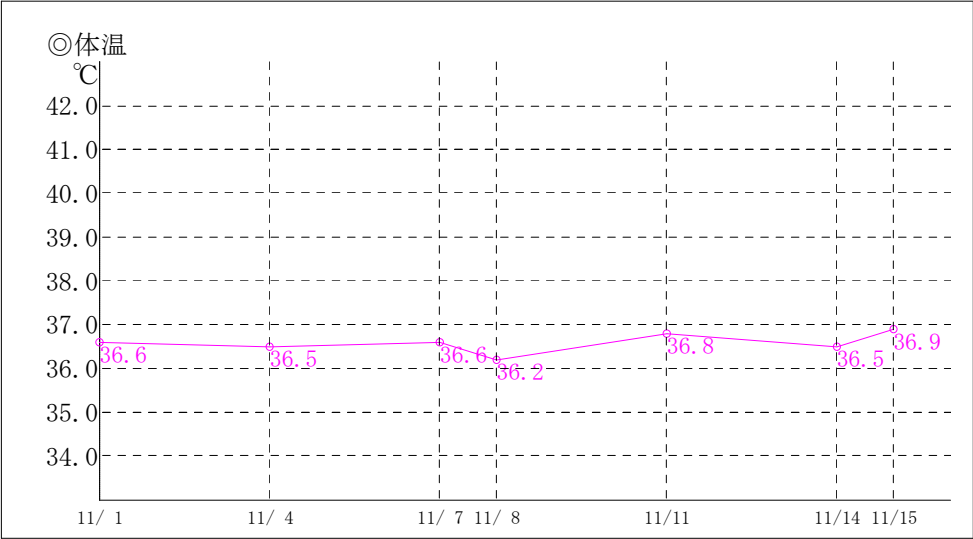


■個人別バイタルサイン推移グラフ

令和 4年11月15日

利用者番号: 0000000090 氏名: こすもす 恵子

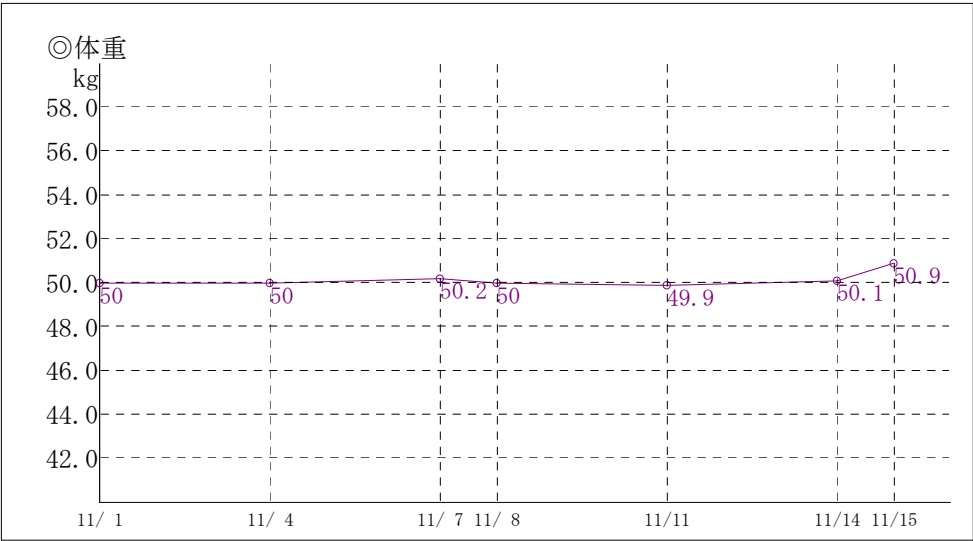
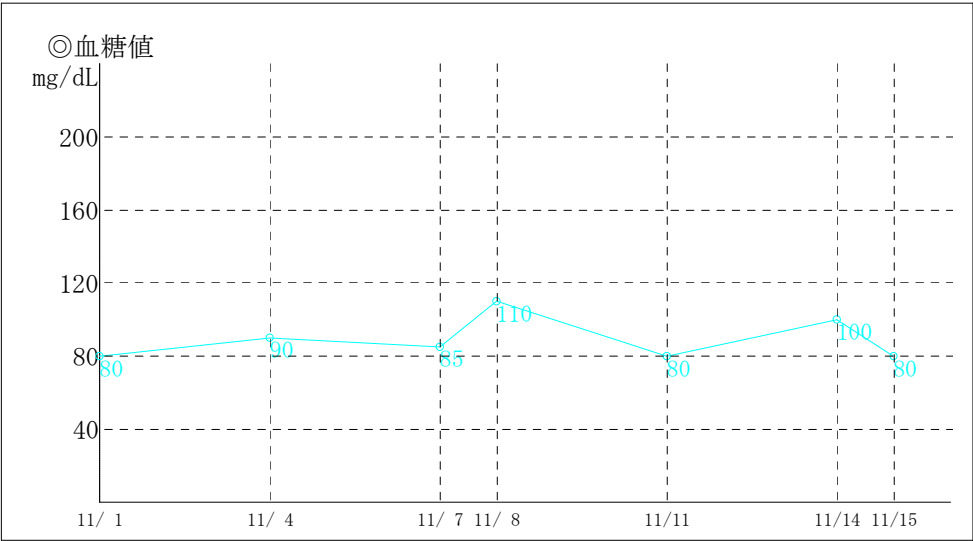
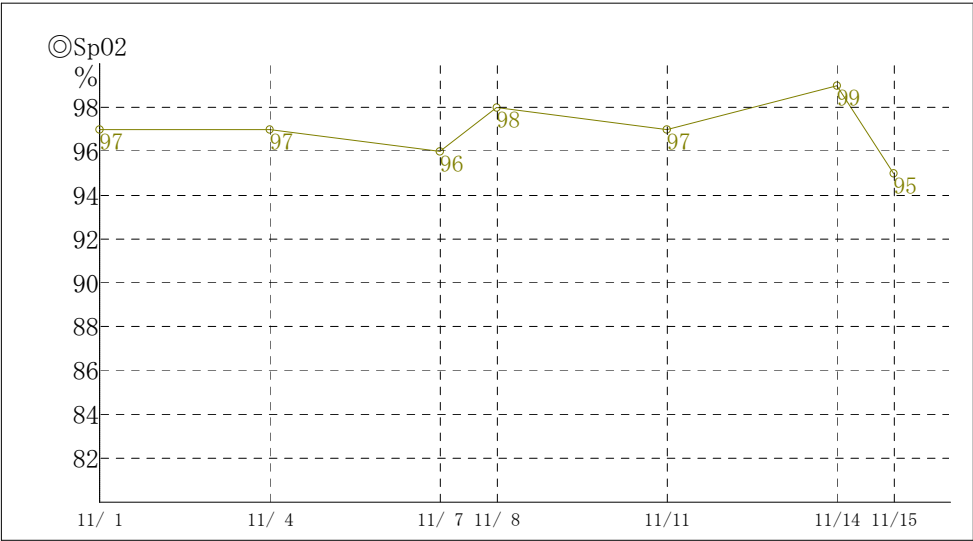
期間: 令和 4年11月 1日 ~ 令和 4年11月15日



■個人別バイタルサイン推移グラフ

令和 4年11月15日

利用者番号: 0000000090 氏名: こすもす 恵子
期間: 令和 4年11月 1日 ~ 令和 4年11月15日



■ 個人別ADLレーダーチャート

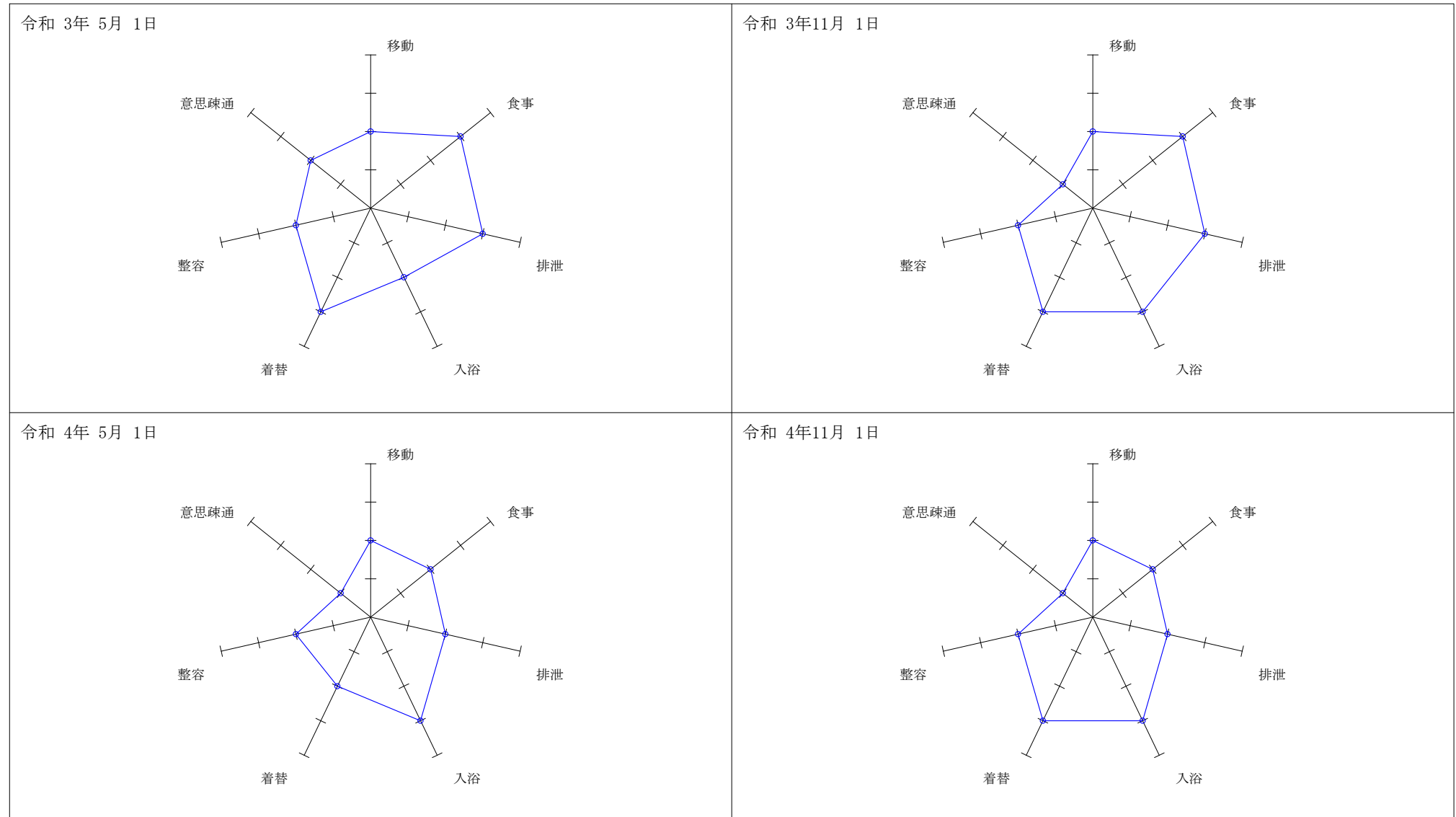
令和 4年11月15日

PAGE: 1

利用者番号: 0000000042 氏名: こすもす 和子

期間: 令和 3年 5月 1日 ~ 令和 4年11月30日

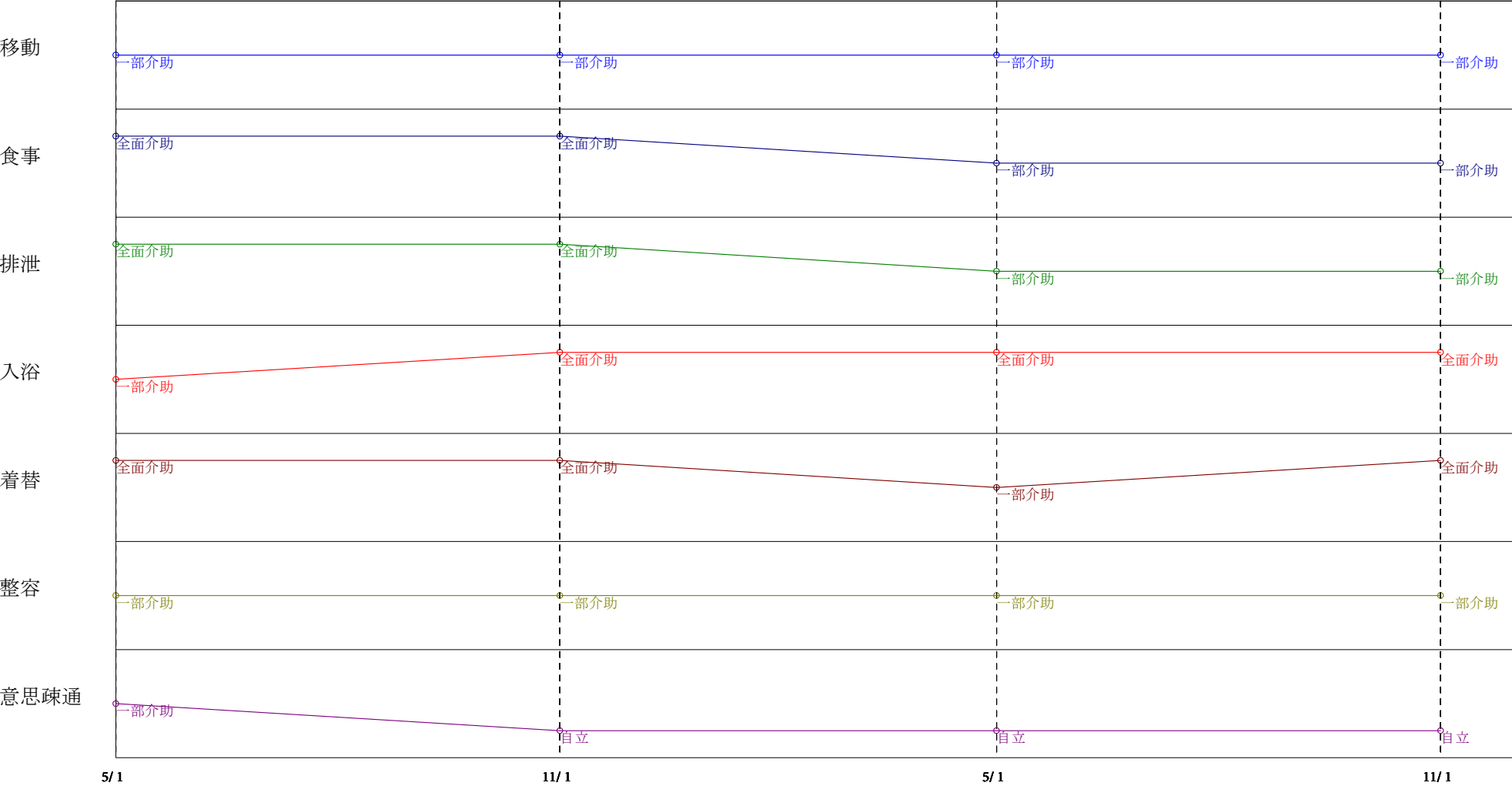
※中心から、自立、一部介助、全面介助、その他



■ 個人別ADL推移グラフ

令和 4年11月15日

利用者番号: 0000000042 氏名: こすもす 和子
期間: 令和 3年 5月 1日 ~ 令和 4年11月30日



■実績報告書（令和 4年 4月）

令和 4年 5月 1日
PAGE：1/1

サービス計画作成事業所：ひまわり居宅支援事業所 御中

サービス提供事業者：コスモス訪問看護ステーション

被保険者番号：0000000000 利用者氏名：こすもす 昇 様 利用者番号：0000000044 要介護度：要介護 1

計画単位数：6568単位 実績管理内単位数：6568単位 実績管理外単位数：548単位

提 供 時間帯	サービス内容	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	合計	
		曜日	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	土	回	単位数
9:00～ 9:59	訪看 I 3 131211	予定	1					1		1					1		1					1		1							1		8	6568単位
		実績	1					1		1					1		1					1		1							1		8	6568単位
	訪問看護特別管理加算 I 134000	予定	1																														1	500単位
		実績	1																														1	500単位
	訪問看護サービス提供体制 加算 I 1 136103	予定	1					1		1					1		1					1		1							1		8	48単位
		実績	1					1		1					1		1					1		1							1		8	48単位
	総合計	予定																																7116単位
		実績																																7116単位
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																

<メモ> 4/27（水）はご利用者様のご都合により提供中止となりました。

■実績報告書（令和 4年 4月）

令和 4年 5月 1日
PAGE：1/1

サービス計画作成事業所： ケアセンターいちょう 御中

サービス提供事業者： コスモス訪問看護ステーション

被保険者番号： 1234567890 利用者氏名： こすもす 和子 様 利用者番号： 0000000042 要介護度： 要介護 1
計画単位数： 2954単位 実績管理内単位数： 2954単位 実績管理外単位数： 50単位

提 供 時間帯	サービス内容	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	合計	
		曜日	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	土	回	単位数
	定期巡回訪看 133111	予定	月額定額																													30	2954単位	
		実績	月額定額																													30	2954単位	
	訪問看護サービス提供体制 加算Ⅰ 2 136104	予定	月額定額																													30	50単位	
		実績	月額定額																													30	50単位	
15:00～ 16:00	定期巡回訪看	予定									1							1							1						1	4		
		実績									1							1							1						1	4		
16:00～ 16:30	定期巡回訪看	予定								1							1							1						1		4		
		実績								1							1							1						1		4		
	総合計	予定																															3004単位	
		実績																															3004単位	
		予定	<メモ> 4/2（土）はご利用者様のご都合により提供中止となりました。																															
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																

■実績報告書（令和 4年 4月）

令和 4年 5月 1日
PAGE：1/1

サービス計画作成事業所： いちょうケアセンター 御中

サービス提供事業者： コスモス訪問看護ステーション

被保険者番号： **1234567890** 利用者氏名： **こすもす 静香 様** 利用者番号： 0000000089 要介護度： 要支援 1

計画単位数：2376単位 実績管理内単位数：2376単位 実績管理外単位数：518単位

提 供 時間帯	サービス内容	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	合計	
		曜日	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	土	回	単位数
9:00～ 9:59	予訪看Ⅰ 3 631211	予定					1							1														1					3	2376単位
		実績					1							1														1					3	2376単位
	予防訪問看護特別管理加算Ⅰ 634000	予定					1																										1	500単位
		実績					1																										1	500単位
	予防訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ 636102	予定					1							1														1					3	18単位
		実績					1							1														1					3	18単位
	総合計	予定																																2894単位
		実績																																2894単位
		予定	＜メモ＞ 4/19（火）はご利用者様のご都合により提供中止となりました。																															
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																
		予定																																
		実績																																

<メモ> 4/19（火）はご利用者様のご都合により提供中止となりました。

■月間医療実績

令和 4年10月31日

年月: 令和 4年10月分

利用者: こすもす 功 様

総件数: 13件

PAGE 1/1

日	月	火	水	木	金	土
						1 9:00～10:00 基本療養費 I
2	3	4 9:00～10:00 基本療養費 I	5	6	7 9:00～10:00 基本療養費 I 19:00～20:00 基本療養費 I	8
9	10	11 9:00～10:00 基本療養費 I	12	13	14 9:00～10:00 基本療養費 I 19:00～20:00 基本療養費 I	15
16	17 9:00～10:00 基本療養費 I 19:00～20:00 基本療養費 I	18 9:00～10:00 基本療養費 I	19	20	21 9:00～10:00 基本療養費 I	22
23	24	25 9:00～10:00 基本療養費 I	26	27	28 9:00～10:00 基本療養費 I	29
30	31					

■【取込】居宅サービス計画書(1)(2)

令和 4年 4月20日
Page:1/2

居宅介護支援事業所さくらんぼ分 (3216549870) 取込日時 : R 4/ 4/20 17:30:00 該当件数 : 11件

ファイル名 : UP1KY0_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

UP2KY0_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

UPHOSOKU_000000_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	作成年月日	取込結果	備考
0000000091	9654123870	あさがお 久美子	R 4/ 4/20	取込成功	
0000000090	7418529630	あさがお 恵子	R 4/ 4/15	取込成功	
0000000093	1312312121	うめ 悦子	R 4/ 4/10	取込成功	
0000000095	4146742427	さくら 隆	R 4/ 4/13	取込成功	
0000000107	1111011108	さざんか 順子	R 4/ 4/10	取込成功	
0000000094	9999988888	すいせん 光男	R 4/ 3/31	取込成功	
0000000096	8745212635	すもも 茂	R 4/ 4/15	取込成功	
0000000004	7854123658	たんぼぼ 富子	R 4/ 4/ 1	取込成功	
0000000146	0000000146	ひなげし 啓子	R 4/ 3/30	取込成功	
0000000076	1000000076	ひるがお 京子	R 4/ 4/ 5	取込成功	
0000000158	1231321321	みつば 節子	R 4/ 4/ 1	取込成功	

■【取込】居宅サービス計画書(1)(2)

令和 4年 4月20日
Page:2/2

ひまわりケアプランセンター分 (7772565528) 取込日時 : R 4/ 4/20 17:30:00 該当件数 : 3件

ファイル名 : UP1KY0_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV

UP2KY0_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV

UPHOSOKU_000000_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	作成年月日	取込結果	備考
0000000012	4789982744	あやめ 静香	R 4/ 4/ 5	取込成功	
0000000014	1321321321	つくし 信子	R 4/ 4/15	取込成功	
0000000013	2227776655	もみじ 勲	R 4/ 3/30	取込成功	

■【取込】提供票

令和 4年 4月20日
Page:1/2

居宅介護支援事業所さくらんぼ分 (3216549870) 取込日時 : R 4/ 4/20 17:30:00 該当件数 : 11件

ファイル名 : UPPLAN_202205_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

UPSIKYU_202205_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

UPHOSOKU_202205_3216549870_1234567890_20220420173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	サービス種別	取込結果	備考
0000000091	9654123870	あさがお 久美子	13	取込成功	
0000000090	7418529630	あさがお 恵子	13	取込成功	
0000000093	1312312121	うめ 悦子	13	取込成功	
0000000095	4146742427	さくら 隆	13	取込成功	
0000000107	1111011108	さざんか 順子	13	取込成功	
0000000094	9999988888	すいせん 光男	13	取込成功	
0000000096	8745212635	すもも 茂	63	取込成功	
0000000004	7854123658	たんぼぼ 富子	13	取込成功	
0000000146	0000000146	ひなげし 啓子	63	取込成功	
0000000076	1000000076	ひるがお 京子	13	取込成功	
0000000158	1231321321	みつば 節子	13	取込成功	

■【取込】提供票

ひまわりケアプランセンター分 (7772565528) 取込日時 : R 4/ 4/20 17:30:00 該当件数 : 3件
ファイル名 : UPPLAN_202205_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV
 UPSIKYU_202205_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV
 UPHOSOKU_202205_7772565528_1234567890_20220420173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	サービス種別	取込結果	備考
0000000012	4789982744	あやめ 静香	63	取込成功	
0000000014	1321321321	つくし 信子	13	取込成功	
0000000013	2227776655	もみじ 勲	13	取込成功	

■【出力】実績

居宅介護支援事業所さくらんぼ分 (3216549870) 出力日時：R 4/ 5/31 17:30:00 該当件数：11件
対象年月：R 4/ 5 全出力
ファイル出力先：¥tscClient¥C¥CONDUCT_SAVEDATA¥標準連携¥出力¥実績¥帳票一覧¥
ファイル名 ：UPJSK_202205_1234567890_3216549870_20220531173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	サービス種別
0000000146	0000000146	ひなげし 啓子	13
0000000076	1000000076	ひるがお 京子	13
0000000107	1111011108	さざんか 順子	13
0000000158	1231321321	みつば 節子	13
0000000093	1312312121	うめ 悦子	13
0000000095	4146742427	さくら 隆	13
0000000090	7418529630	あさがお 恵子	13
0000000004	7854123658	たんぼぼ 富子	63
0000000096	8745212635	すもも 茂	13
0000000091	9654123870	あさがお 久美子	13
0000000094	9999988888	すいせん 光男	13

■【出力】実績

ひまわりケアデラセンタ一分 (7772565528) 出力日時：R 4/ 5/31 17:30:00 該当件数：3件
対象年月：R 4/ 5 全出力
ファイル出力先：¥tsc\client¥¥CONDUCT_SAVEDATA¥標準連携¥出力¥実績¥帳票一覧¥
ファイル名 ：UPJSK_202205_1234567890_7772565528_20220531173000.CSV

利用者番号	被保険者番号	利用者氏名	サービス種別
0000000014	1321321321	つくし 信子	13
0000000013	2227776655	もみじ 勲	13
0000000012	4789982744	あやめ 静香	63

令和	4	年	4	月分
----	---	---	---	----

介護給付費請求書

事業所番号	事業所										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	
	コスモス訪問看護ステーション										
請求事業所	名称										
	所在地	〒	9	2	1	—	0	0	0	0	
連絡先	石川県金沢市□町□丁目										
076-000-0000											

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。

令和 4年 4月10日

保険請求

区 分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等					
	件数	単位数 ・点数	費用 合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数	費用 合計	利用者 負担	公費 請求額	保険 請求額	
居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等	2	10509	107296	87814	11128	8354						
居宅介護支援・ 介護予防支援												
合 計	2	10509	107296	87814	11128	8354						

公費請求

区 分	サービス費用				特定入所者介護サービス費等		
	件数	単位数 ・ 点数	費用 合計	公費 請求額	件数	費用 合計	公費 請求額
生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等							
12 生保 居宅介護支援・ 介護予防支援							
10 感染症 37条の2							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
54 難病法	1	4286	43760	11128			
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成							
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措置							
88 水俣病総合対策 メチル水銀							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置 (全額免除)							
25 中国残留邦人等							
合 計				11128			

■レセプト一覧表

令和 4年12月10日
PAGE : 1

合計	件数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
	20	600, 278	529, 378	39, 731	65, 699

令和 4年12月分

注意：保険費用合計は生保単独を含みません

利用者氏名	サービス 種類 コード	証記載保険者番号	被保険者番号	公費 1 負担者番号	公費 1 受給者番号	公費 2 負担者番号	公費 2 受給者番号	公費 3 負担者番号	公費 3 受給者番号	
		保険請求額	公費 1 請求額	公費 2 請求額	公費 3 請求額	保険費用合計	利用者負担額			
たんぼぼ 恵美子	13	00172015	0963852741							
		83, 142				92, 380	9, 238			
いちょう 弘子	13	00172015	0852741963	12000000	0000000					
		27, 860	3, 096			30, 956	0			
すずらん 美代子	13	00172015	0654321987							
		6, 754				8, 443	1, 689			
なつめ 美智子	13 単独	00162099	H145879653	12000000	0000000					
		0	34, 530			0	0			
こすもす 功	13	00172015	3214569870							
		17, 468				19, 409	1, 941			
つつじ 弘子	13	00182089	2587413698							
		17, 468				19, 409	1, 941			
こすもす 和子	13	00172015	1234567890							
		64, 640				80, 801	16, 161			

請求確認表

令和 4年12月分

サービス種：訪問看護

該当件数：22件

	日数	単位数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	高額支給額 [う ち 税]	自己負担額 実費利用額	費用合計
保険合計	75	58,794	600,278	529,378	5,201	65,699	() [4,199]	91,472 101,037	701,315
生保単独 合 計	4	3,382			34,530		() [410]	9,010	43,540
総 合 計	79	62,176	600,278	529,378	39,731	65,699	() [4,609]	91,472 110,047	744,855

利用者番号／負担割合 利用者氏名	保険者番号 被保険者番号	提供年月	日数	単位数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	高額支給額 [う ち 税]	自己負担額 実費利用額	費用合計
0000000004 /1割 たんぽぽ 恵美子	00172015 0963852741	R 4/ 4	8	9,048	92,380	83,142		9,238	() []	36,952	92,380
0000000005 /1割 いちょう 弘子	00172015 0852741963	R 4/12	4	3,032	30,956	27,860	3,096		() []		30,956
0000000006 あじさい 昭二		R 4/12							() []	35,347	35,347
0000000007 /2割 すずらん 美代子	00172015 0654321987	R 4/12	1	827	8,443	6,754		1,689	() []	1,689	8,443
0000000029 なつめ 美智子	00162099 H145879653	R 4/12	4	3,382			34,530		() [410]	9,010	43,540
0000000030 /1割 こすもす 功	00172015 3214569870	R 4/12	3	1,901	19,409	17,468		1,941	() []		19,409
0000000037 /1割 つつじ 弘子	00182089 2587413698	R 4/12	3	1,901	19,409	17,468		1,941	() []	1,941	19,409
0000000040 /2割 こすもす 和子	00172015 1234567890	R 4/12	10	7,914	80,801	64,640		16,161	() []	16,161	80,801

() 内は自己負担額の内訳
[] は実費利用額内訳

訪問看護療養費明細書

令和 4年10月分

県番 17

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

6 訪問

1社・国

ω
(ω)

8 高齡一

公費①	5	4	1	2	3	4	5	6	公受①	1	2	3	4	5	6	7
公費②	8	0	1	2	3	4	5	6	公受②	1	2	3	4	5	6	7

氏名	こすもす 功		特記
	1 男	3 昭 20. 4. 1 生	
訪問した場所	① 自宅 ② 施設() ③ その他()		29 区工
職務上の事由			

主治医	医療機関の名称	よつば内科クリニック	
	氏名	医療	和也
	直近報告年月日	令和 4 年	10 月 31 日

[illegible][illegible]

		（公費分金額）		賃 1			
(10) 看護師等 基本研修費 賃 1	3 日まで 4 日以降	円 × 10	円	円 × 10	円	円 10	
(11) 看護師等	3 日まで	円 × 10	円	円 × 10	円	円 11 ○	
(12) 准看護師	3 日まで	円 × 日	円	円 × 日	円	円 12	
(13) 専門の研修を受けた看護師 理学療法士等	4 日以降	円 × 日	円	円 × 日	円	円 13	
(14) 看護師等	3 日まで 30 分以上 3 日まで 30 分未満 4 日以降 30 分以上 4 日以降 30 分未満	円 × 日 円 × 日 円 × 日 円 × 日	円 円 円 円	円 × 日 円 × 日 円 × 日 円 × 日	円 円 円 円	円 14 ◎ 円 15 円 16 円 17 ◎	

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

①		保険	負担金額
		18,000円	
		10,000円	

(10)	夜間・早朝訪問看護加算	円×	日	円	円
(11)	在宅受診訪問看護加算	円×	日	円	円
(12)	精神科複数回訪問加算	円×	日	円	円
2回		円×	日	円	円
1人以上は2人		円×	日	円	円
3人以上は2人		円×	日	円	円
3回		円×	日	円	円
2人以上		円×	日	円	円

(36)	在宅患者連続性看護加算	円×	回+	円	円
(37)	在宅患者緊急時専任ケア加算	円×	回	円	円
(38)	精神科重症患者支援管理連携加算	円×	回	円	円
(39)	看護・介護職員連携強化加算			円	円
(40)	専門管理加算			円	円

1人/12ヶ月以上継続		円	円
-------------	--	---	---

管理栄養費		円	円
-------	--	---	---

[illegible]

令和 4年 4月分

訪問看護療養費請求書

保険者

石川県金沢市 殿

ステーションコード

1234567890

下記のとおり請求する。

訪問看護ステーション
の 所 在 地 及 び 名 称
石川県金沢市〇町〇丁目
コスモス訪問看護ステーション

令和 4年 5月 5日

国民健康保険

指定訪問看護事業者氏名 看護 和彦

	件数	日数	金額	負担金額
一般被保険者 (70歳以上一般・低所得)	請求 ※決定	1	101,230	
一般被保険者 (70歳以上7割)	請求 ※決定			
一般被保険者	請求 ※決定	2	194,160	
一般被保険者 (6歳)	請求 ※決定			
退職者 (本人)	請求 ※決定			
退職者 (被扶養者)	請求 ※決定			
退職者 (6歳)	請求 ※決定			

公費負担医療

	件数	日数	金額	負担金額
難病法	請求 ※決定	1	109,530	
ヘル障	請求 ※決定	1	109,530	
	請求 ※決定			

※高額療養費	一般被保険者	件数 金額		退職者	件数 金額	
--------	--------	----------	--	-----	----------	--

ステーションコード

1234567890

別 記 殿

訪問看護ステーション 石川県金沢市〇町〇丁目
の 所 在 地 及 び 名 称 コスモス訪問看護ステーション

下記のとおり請求します。

令和 4年 5月 5日

指定訪問看護事業者氏名 看護 和彦

区分		件数	日数	金額	負担金額
医療保険 （70以上一般・低所得）と公費の併用	01	2	26	272,760	36,000
	02（船）	2	15	166,710	8,000
	03				
	04				
	31～34（共）				
	63・72～75				
	小 計	2	15	166,710	8,000
	医療（70以上 7割）と公費の併用				
	01				
	02（船）				
	31～34（共）				
	63・72～75				
	小 計				
	医療本人と公費の併用				
	01	1	7	122,080	
	02（船）				
	03				
	04				
	31～34（共）				
	63・72～75				
	小 計	1	7	122,080	
医療保険 （本人）	医療家族と公費の併用				
	01				
	02				
	03				
	04				
	31～34				
	06				
	63・72～75				
	小 計				
	医療（6歳）と公費の併用				
	01				
	02				
	03				
	04				
	31～34				
	06				
	63・72～75				
	小 計				
	①合計				

区分		件数	日数	金額	控除額 (公費負担医療)
公費負担	公費と医保の併用	12(生保)	1	143,880	
		54(難病法)	1	128,880	600
		81(ﾊｰﾙ障)	1	128,880	500
公費負担	公費と公費の併用	12(生保)			
公費負担	公費単独	12(生保)			
② 合計		3			
総件数①+②		8 件	請求金額	499,500 円	

備考

令和 4年 4月分

訪問看護療養費請求書

保険者

石川県後期高齢者医療広域連合 殿

ステーションコード

1234567890

令和 4年 5月 5日

下記のとおり請求する。

訪問看護ステーション
の 所 在 地 及 び 名 称
石川県金沢市〇町〇丁目
コスモス訪問看護ステーション

後期高齢者医療

指定訪問看護事業者氏名 看護 和彦

		件 数	日 数	金 額	負担金額
後期高齢 一般・低所得	請求	3	30	312,890	円
	※決定				
	請求	2	17	194,610	
後期高齢 7割		※決定			

公費負担医療

		件 数	日 数	金 額	負担金額
自立支援・精神通院 (負担あり)	請求	1	14	137,430	1,000
	※決定				
	請求	2	22	224,560	
難病法	※決定				9,963
	請求	1	14	139,930	
ペル障		※決定			500

※高額療養費		件 数	
		金 額	

■医療レセプト一覧表

令和 4年11月 5日
PAGE : 1

件 数	基 本 療 養 費	管 理 療 養 費	情報提供療養費	感染症対策加算	ターミナルケア療養費	請 求 金 額
12	835, 750	430, 640	4, 500		26, 500	1, 297, 390

令和 4年10月～令和 4年10月

利用者番号 利用者氏名	実日数	保険区分	指示日	精神指示日	公費負担者番号 1	公費負担者番号 2	基本療養費	管理療養費	ターミナルケア療養費	請求金額
		保険者番号	特別指示日	精神特別指示	公費受給者番号 1	公費受給者番号 2	情報提供療養費	感染症対策加算		提供年月
0000000001 あけび 紬	31	社保	R 4/ 5/ 1		52123456		235, 550	97, 440		334, 490
		01123456			1234567		1, 500			令和 4年10月
0000000004 たんぼぼ 恵美子	13	後期高齢者		R 4/ 8/ 1	54123456		72, 150	43, 440		115, 590
		39172010			6543210					令和 4年10月
0000000007 すずらん 美代子	3	国保	R 4/ 7/ 1		66123456		16, 650	13, 440		30, 090
		172010			1234567					令和 4年10月
0000000013 もみじ 勲	9	国保	R 4/ 6/ 1		54123456	80123456	69, 750	37, 840		107, 590
		172010	R 4/10/15		0123456	7654321				令和 4年10月
0000000014 つくし 智子	7	公費	R 4/ 9/15				42, 850	25, 440		68, 290
										令和 4年10月
0000000018 ききょう 光子	9	後期高齢者	R 4/ 8/20				49, 950	31, 440	26, 500	107, 890
		39172010	R 4/10/15							令和 4年10月
0000000020 くちなし 明美	11	国保		R 4/ 9/ 1			61, 050	37, 440		98, 490
		172010		R 4/10/ 1						令和 4年10月
0000000021 わらび 均	10	後期高齢者	R 4/ 5/ 1		54123456		101, 500	34, 440		137, 440
		39172010	R 4/10/20		6543210		1, 500			令和 4年10月
0000000022 あかぎ 誠	13	公費	R 4/ 7/15				72, 150	43, 440		117, 090
							1, 500			令和 4年10月
0000000030 こすもす 功	10	国保	R 4/10/ 1		54123456	80123456	75, 300	40, 840		116, 140
		172010			1234567	1234567				令和 4年10月
0000000040 こすもす 和子	4	国保	R 4/ 6/ 1		54123456		22, 200	16, 440		38, 640
		172010			0123456					令和 4年10月
0000000040 こすもす 和子	3	後期高齢者	R 4/ 6/ 1		54123456		16, 650	9, 000		25, 650
		39172010			0123456					令和 4年10月

利用料請求書様式サンプル

設定名	
①請求書 A 4 縦	⑥請求書 (左) / 領収書 (右)
②請求書 A 4 横 (左右 2 枚)	⑦請求書 (左) / 領収書 (右) 専用用紙
③領収書 A 4 縦	⑧請求書兼領収書 (当月分領収書)
④領収書 A 4 横 (左右 2 枚)	⑨請求書兼領収書 (前月分領収書)
⑤請求書兼領収書 A 4 横 (左右 2 枚) 専用用紙	⑩医療訪問看護領収証

①

請求書

②

請求書
(控え)

請求書

③

領収書

④

領収書
(控え)

領収書

⑤ (専用用紙)

○ 請求書兼
領収書
(控え)

○ 請求書兼
領収書

⑥

請求書

領収書

(2 色、綴じ穴、切り取り線付き)

⑦ (専用用紙)

請求書

領収書

(2 色、切り取り線付き)

⑧

請求書

領収書 (当月)

⑨

請求書

領収書 (前月)

⑩

領収証
(医療保険専用)

※コスモ入、ききようⅡのみ

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

利用料請求書

発行日：令和 3年 2月12日

あとがきおサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL: 076-296-3330

あさがお太郎様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分
令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様
-------	----------

二 請求金額	¥18,186-
--------	----------

[illegible]

帳票-59

＜利用日＞ 令和 3年 2月		お支払方法：口座振替 振替日：令和 3年 2月25日	
日	月	火	水
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

備	考
お支払方法：口座振替 振替日：令和 3年 2月25日 振替口座：コソタクト銀行 高尾台支店 (普通) **** 振替請求分をご指定の口座にご入金ください。 振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。	単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円

利用料請求書(控え)

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台 1-423
TEL : 076-296-3330

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥ 1 8 , 1 8 6 —
-------	----------	-------	-----------------

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

[illegible]

＜利用日＞ 令和 3年 2月							備 考	お支払方法：口座振替 振替日：令和 3年 2月25日	
日	月	火	水	木	金	土		振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 7ｶﾅ 0ｷﾛｸﾞ	
	7	8	9	10	11	12		ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。	
14	15	16	17	18	19	20		単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	
21	22	23	24	25	26	27			
28									

利用料請求書

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台 1-423
TEL: 076-296-3330

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18,186-
-------	----------	-------	----------

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

[illegible]

＜利用日＞ 令和 3年 2月							備 考	お支払方法：口座振替 振替日：令和 3年 2月25日 振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店（普通）***** 7㍻㍻ ㍻㍻㍻ ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。 単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円
日	月	火	水	木	金	土		
	①	②	③	④	⑤	6		
7	⑧	9	⑩	11	⑫	13		
14	⑮	16	⑰	18	⑱	20		
21	⑳	23	㉒	25	㉔	27		
28								

1 / 1

1 / 1

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

利用料領収書

請求書番号: 2021-01-00002

あぞがおタイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL: 076-296-3330

あさがお太郎様



令和 3年 2月分

令和 3 年 2 月 1 日～令和 3 年 2 月 28 日

利用者氏名	あさがお太郎 様
-------	----------

領収金額	¥18,186-
------	----------

[illegible]

＜利用日＞ 令和 3年 2月						
日	月	火	水	木	金	土
	①	2	③	4	⑤	6
7	⑧	9	⑩	11	⑫	13
14	⑮	16	⑰	18	⑱	20
21	⑳	23	㉑	25	㉒	27
28						

備	考
費用負担者： あさがお太郎 様 続柄： 本人	
居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター	
単位数合計： 12.721単位 費用総額： 135,860円 保険分自己負担額： 13,586円 保険外分自己負担額： 4,600円	

領	収	印
---	---	---

※領収書の再発行はご遠慮下さい。

※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料領収書(控え)

利用料領収書

2 3

④

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186—
医療費控除対象額	¥0—		

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

[illegible]

<利用日>							令和3年2月				
日	月	火	水	木	金	土	備 考	費用負担者：あさがお太郎様 続柄：本人		領 収 印	
	①	②	③	④	⑤	⑥		居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター			
7	⑧	9	10	11	12	13		単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円			
14	⑮	16	⑰	18	⑱	20		保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円			
21	⑳	23	㉒	25	㉔	27					
28											

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

1 / 1

帳票-62

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18, 186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

[illegible]

<利用日> 令和 3年 2月 日 月 火 水 木 金 土 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ 7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13 14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20 21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27 28							備 考	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人 居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター 単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担 額：4,600円	領 収 印

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

1 / 1

請求書兼領収書(控え)

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

請求書兼領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2月	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人	領
日 月 火 水 木 金 土	居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名：赤とんぼケアプランセンター	収
① 2 ③ 4 ⑤ 6		印
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円	
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20	保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27		
28		

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2月	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人	領
日 月 火 水 木 金 土	居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名：赤とんぼケアプランセンター	収
① 2 ③ 4 ⑤ 6		印
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円	
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20	保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27		
28		

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台 1-4-23
TEL: 076-296-3330

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥ 1 8 , 1 8 6 -
-------	----------	-------	-----------------

番号	0000000010	区分	介護	負担割合	1割	※は軽減税率対象項目
----	------------	----	----	------	----	------------

[illegible]

＜利用日＞ 令和 3年 2月							備
----------------	--	--	--	--	--	--	---

1 / 1

帳票-64

利用料領収書

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台 1-4-23
TEL: 076-296-3330

あさがお太郎 様

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 0000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

[illegible]

<利用日>							令和 3年 2月		費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人		領 収 印
日	月	火	水	木	金	土	備 考	居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター			
	①	②	③	④	⑤	⑥		単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円			
7	⑧	9	⑩	11	⑫	13					
14	⑮	16	⑰	18	⑱	20					
21	㉒	23	㉔	25	㉖	27					
28											

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。

※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

1 / 1

利用料請求書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL: 076-296-3330

請求書番号: 2021-01-00002

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18,186-
-------	----------	-------	----------

番号 0000000010		区分 介護		負担割合 1割		※は軽減税率対象項目	
項目		控	税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分						13,586円	10.68円／単位
通所介護 I 5 3				887単位	12		
通所介護入浴介助加算				50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I				46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1				18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I				709単位	1		
食費						3,600円	
朝食				300円	12	(3,600)	
理美容代			○		1	1,000円	
税率内訳(10%)						(1,000円)	

Sample

<利用日> 令和 3年 2月	お支払方法: 口座振替 振替日: 令和 3年 2月25日
日 月 火 水 木 金 土	振替口座: コンダクト銀行 高尾台支店 (普通) **** * 7 ㊦ ㊦ ㊦
① 2 ③ 4 ⑤ 6	ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	日までにご指定の口座にご入金ください。
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20	単位数合計: 12,721単位 費用総額: 135,860円
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27	保険分自己負担額: 13,586円 保険外分自己負担額: 4,600円
28	

利用料領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL: 076-296-3330

請求書番号: 2021-01-00002

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 0000000010

区分 介護

負担割合 1割

※は軽減税率対象項目

項目	控 税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円／単位
通所介護Ⅰ 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算Ⅰ		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算Ⅰ 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算Ⅰ		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2月	費用負担者: あさがお太郎 様 続柄: 本人
日 月 火 水 木 金 土	備 居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名: 赤とんぼケアプランセンター
① 2 ③ 4 ⑤ 6	単位数合計: 12,721単位 費用総額: 135,860円
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	保険分自己負担額: 13,586円 保険外分自己負担額: 4,600円
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20	
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27	
28	

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

請求書番号：2021-01-00002

石川県金沢市高尾台 1-4-23
TEL：076-296-3330



平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18, 186-
-------	----------	-------	-----------

番号	000000010	区分	介護	負担割合	1割	※は軽減税率対象項目		
項目	控	税	単位/単価	数量	金額	備考		
保険対象自己負担分					13,586円	10.68円／単位		
通所介護 I 53			887単位	12				
通所介護入浴介助加算			50単位	12				
通所介護個別機能訓練加算 I			46単位	12				
通所介護サービス提供体制加算 I 1			18単位	12				
通所介護処遇改善加算 I			709単位	1				
食費					3,600円			
朝食			300円	12	(3,600)			
理美容代		O		1	1,000円			
税率内訳(10%)					(1,000円)			

Sample

＜利用日＞	令和 3年 2月	振替日：令和 3年 2月25日	振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)*****	振替日の前日までに指定の口座にご入金ください。
日 月 火 水 木 金 土	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫	⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱	⑲ ⑳ ㉑ ㉒ ㉓ ㉔
28				
備考	お支払方法：口座振替 振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 振替日：令和 3年 2月25日 振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 振替日の前日までに指定の口座にご入金ください。 単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円			

利用料領収書

令和 3年 2月分	あさがお太郎 様分	あさがおデイサービス	請求書番号：2021-01-00002
領収金額	¥18, 186-	石川県金沢市高尾台 1-4-23	TEL：076-296-3330
(うち医療費控除の対象額 ¥0-)			
(うち消費税額 ¥91-)			

費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人
居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名：
赤とんぼケアラウンジター
※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

請求書番号：2021-01-00002

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330



あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様
-------	----------

ご請求金額	¥18,186-
-------	----------

番号	000000010	区分	介護	負担割合	1割	※は軽減税率対象項目		
項目	控	税	単位/単価	数量	金額	備考		
保険対象自己負担分					13,586円	10.68円／単位		
通所介護 I 5 3			887単位	12				
通所介護入浴介助加算			50単位	12				
通所介護個別機能訓練加算 I			46単位	12				
通所介護サービス提供体制加算 I 1			18単位	12				
通所介護処遇改善加算 I			709単位	1				
食費					3,600円			
朝食			300円	12	(3,600)			
理美容代		O		1	1,000円			
税率内訳(10%)					(1,000円)			

Sample

＜利用日＞	令和 3年 2月	振替日：令和 3年 2月25日
日 月 火 水 木 金 土	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	振替方法：口座振替
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑪ 12 13		振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)*****
14 ⑮ 16 ⑯ 17 18 ⑰ 19 20		ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。
21 ⑳ 22 23 ㉑ 24 25 ㉒ 26 27		単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円
28		保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円
	備考	

利用料領収書

領収金額	
(うち医療費控除の対象額)	)
(うち消費税額)	)

費用負担者： 様 続柄：

印

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

領収証

領収証NO	利用者番号	利用者氏名
2021-01-00001	1000000009	コスモス 次郎 様

発行年月日	負担割合	本・家	区 分	併 用
令和 3年 2月12日	2 割	高 齢 者	国 保	単 独

保 険 適 用 負 担 ①	項 目	単 価	数 量	金 額
	基本 I・週3日まで・看護師	5,550	8	44,400 円
	管理療養費（1日目）	7,440	1	7,440 円
	管理療養費（2日目以降）	3,000	7	21,000 円
	24時間対応体制	6,400	1	6,400 円
	特別管理加算	2,500	1	2,500 円
				円
				円
				円

Sample

保 険 外 負 担	NO	項 目	単 価	数 量	金 額	税	消費税
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		
					円		

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

コスモス訪問看護ステーション

石川県金沢市コンダクト町●●番地
0123-456-7890

請求期間
令和 3年 2月 1日 ~ 令和 3年 2月28日

提 供 日						
1	②	3	④	5	6	7
8	⑨	10	⑪	12	13	14
15	⑫	17	⑬	19	20	21
22	⑭	24	⑮	26	27	28
29	30	31				

備 考
保険一部負担金：16,348円

保険適用分	明細合計	保険自己負担
	81,740 円	8,000 円
保険外分	明細合計	保険外自己負担
	0 円	0 円
	課税対象額	
	0 円	

領収額（税込み）	8,000 円
うち医療費控除対象となる金額(①)	8,000 円

領収年月日

領収印

■利用料請求書一覧表

令和 4年12月 1日 ~ 令和 4年12月31日 該当件数 30 (全部)

介護分合計 138,290 円 医療分合計 221,940 円

予防分合計 15,967 円

税抜き合計	消費税合計(うち税)	請求金額合計(税込)
367,385 円	8,812 円	376,197 円

利用者番号	利 用 者 氏 名	区 分	開始年月日	終了年月日	請求年月日	印刷	支払	税抜き金額	消費税(うち税)	請求金額(税込)	領収日
0000000002	すみれ 勇	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	5,961	2	5,963	R 5/ 1/25
0000000005	いちょう 弘子	医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	5,641	564	6,205	R 5/ 1/25
0000000011	やまぐわ 勝	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31		振替	827	0	827	
0000000013	もみじ 勲	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	1,941	0	1,941	R 5/ 1/25
0000000018	ききょう 光子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	20,291	85	20,376	R 5/ 1/25
0000000020	くちなし 明美	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	1,941	0	1,941	R 5/ 1/16
0000000025	たらのき 学	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	1,941	0	1,941	R 5/ 1/16
0000000029	なつめ 美智子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31		現金	8,600	410	9,010	
0000000030	こすもす 功	医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	8,727	873	9,600	R 5/ 1/25
0000000065	すもも 茂	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31		現金	9,382	400	9,782	
0000000140	とちのき 稔	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	1,636	0	1,636	R 5/ 1/25
		医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	75,810	550	76,360	R 5/ 1/25
0000000146	ひなげし 啓子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	10,585	410	10,995	R 5/ 1/20
0000000159	そてつ 貞子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	1,941	0	1,941	R 5/ 1/24
		医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	91,133	277	91,410	R 5/ 1/24
0000000165	そてつ 剛	医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振替	18,000	0	18,000	R 5/ 1/25
0000000180	わらび 花絵	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	10,268	500	10,768	R 5/ 1/18
0000000186	さざんか 光子	予防	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	2,839	0	2,839	R 5/ 1/16
0000000188	とちのき 栄子	予防	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	4,464	0	4,464	R 5/ 1/13
0000000190	さざんか 順子	予防	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	907	0	907	R 5/ 1/13
0000000191	うめ 悦子	予防	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	3,566	0	3,566	R 5/ 1/25
0000000192	さくら 隆	予防	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	4,191	0	4,191	R 5/ 1/25
0000000193	まいはぎ 光男	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	9,041	410	9,451	R 5/ 1/25
0000000194	すみれ 清子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	11,103	410	11,513	R 5/ 1/16
0000000196	ひまわり 洋子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	12,137	630	12,767	R 5/ 1/25
0000000197	ひるがお 京子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	振込	15,891	1,439	17,330	R 5/ 1/20
0000000198	つばき 紀子	医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	8,136	814	8,950	R 5/ 1/25
0000000199	やなぎ 八重子	医療	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	10,377	1,038	11,415	R 5/ 1/25
0000000200	ふき 武	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31	済	現金	1,672	0	1,672	R 5/ 1/25
0000000228	いぬわし 栄子	介護	R 4/12/ 1	R 4/12/31	R 4/12/31		現金	8,436	0	8,436	

■利用料請求書累計表

令和 5年 1月20日

PAGE: 1/1

期間：令和 4年12月 1日 ～ 令和 4年12月31日

(全部)

[illegible]

税 抜 き	406,109
う ち 税	8,872
合 計 (税込み)	414,981

■ 全銀協変換結果一覧

令和 4年 1月10日

PAGE : 1/1

処理日 : 01月25日

0123456789 ホウモンカンゴ ステーションコスモス

6543 トンボ シンヨウキンコ

876 アキアカネシツツチヨウジヨ

普通預金 1234567

合計件数	16	合計金額	106,855
------	----	------	---------

利用者番号	利用者名	顧客番号	預金者名	預金種目	銀行支店番号	銀行名	支店名	口座番号	引落金額
0000000002	すみれ 勇	01234567890000000027	スミレ イサム	普通預金	9876654	テントウムシギンコウ	キイロシヨ	0004321	5,963
0000000003	あすなろ 直美	01234567890000000028	アスナロ ナミ	普通預金	9876321	テントウムシギンコウ	ナナホシテン	0123456	1,941
0000000005	いちよう 弘子	01234567890000000029	イチヨウ マコト	普通預金	6543876	トンボ シンヨウキンコ	アキアカネシツツチヨウジヨ	7654321	6,205
0000000006	あじさい 昭二	01234567890000000035	アジサイ ショウジ	普通預金	9876321	テントウムシギンコウ	ナナホシテン	8765432	35,347
0000000007	すずらん 美代子	01234567890000000030	スズラン リョウタ	普通預金	9876654	テントウムシギンコウ	キイロシヨ	5432100	1,689
0000000008	ききょう 浩二、他1名	01234567890000000025	キキョウ コウジ	普通預金	6543987	トンボ シンヨウキンコ	シオカラシテン	3948938	24,252
0000000011	やまぐわ 勝	01234567890000000033	ヤマぐわ マサル	普通預金	6543987	トンボ シンヨウキンコ	シオカラシテン	0543210	827
0000000012	あやめ 静香	01234567890000000020	アヤメ シズカ	普通預金	4321456	チョウチョギンコウ	アゲハシツツチヨウジヨ	0987654	1,740
0000000013	もみじ 勲	01234567890000000021	モミジ イサム	普通預金	6543876	トンボ シンヨウキンコ	アキアカネシツツチヨウジヨ	8765432	1,941
0000000014	つくし 智子	01234567890000000022	ツクシ ヨウジ	普通預金	4321456	チョウチョギンコウ	アゲハシツツチヨウジヨ	3210123	3,453
0000000016	なのはな 清	01234567890000000034	ナノハナ キヨシ	普通預金	6543987	トンボ シンヨウキンコ	シオカラシテン	4321000	907
0000000021	わらび 均	01234567890000000016	ワラビ ヒトシ	普通預金	4321456	チョウチョギンコウ	アゲハシツツチヨウジヨ	1234567	5,336
0000000023	ぼたん 由美子	01234567890000000017	ボタン ショウザウ	普通預金	6543876	トンボ シンヨウキンコ	アキアカネシツツチヨウジヨ	8765432	660
0000000024	またたび 隆	01234567890000000018	マタタビ タカシ	普通預金	4321123	チョウチョギンコウ	モンシロシテン	3210000	1,941
0000000028	すずらん 良子	01234567890000000019	スズラン リョウコ	普通預金	4321456	チョウチョギンコウ	アゲハシツツチヨウジヨ	0004321	5,053
0000000030	こすもす 功	01234567890000000002	ミツハ ジロウ	普通預金	6543876	トンボ シンヨウキンコ	アキアカネシツツチヨウジヨ	1000123	9,600

■ 全銀協提出結果一覧

令和 4年 1月31日

PAGE : 1/1

処理日 : 01月25日

0123456789 ホウモンコソ ステーションコスモス

6543 トホ ショウキン 876 アキアカネシツチヨウジヨ 普通預金 1234567

振替済件数	16	振替済金額	106,855
振替不能件数	0	振替不能金額	0
合計件数	16	合計金額	106,855

利用者番号	利用者名	顧客番号	預金者名	預金種目	銀行支店番号	銀行名	支店名	口座番号	引落金額	処理結果
0000000002	すみれ 勇	012345678900000000027	スミレ イサム	普通預金	9876654	テントウムシギンコウ	キロシヨ	0004321	5,963	振替済
0000000003	あすなろ 直美	012345678900000000028	アスナロ ナミ	普通預金	9876321	テントウムシギンコウ	ナホシテン	0123456	1,941	振替済
0000000005	いちょう 弘子	012345678900000000029	イチヨウ マコト	普通預金	6543876	トホ ショウキン	アキアカネシツチヨウジヨ	7654321	6,205	振替済
0000000006	あじさい 昭二	012345678900000000035	アジサイ ショウジ	普通預金	9876321	テントウムシギンコウ	ナホシテン	8765432	35,347	振替済
0000000007	すずらん 美代子	012345678900000000030	スズラン リョウタ	普通預金	9876654	テントウムシギンコウ	キロシヨ	5432100	1,689	振替済
0000000008	ききょう 浩二、他1名	012345678900000000025	キキョウ コウジ	普通預金	6543987	トホ ショウキン	シオカラシテン	3948938	24,252	振替済
0000000011	やまぐわ 勝	012345678900000000033	ヤマグワ マサル	普通預金	6543987	トホ ショウキン	シオカラシテン	0543210	827	振替済
0000000012	あやめ 静香	012345678900000000020	アヤメ シズカ	普通預金	4321456	チョウチヨギンコウ	アゲ ハシツチヨウジヨ	0987654	1,740	振替済
0000000013	もみじ 勲	012345678900000000021	モミジ イサム	普通預金	6543876	トホ ショウキン	アキアカネシツチヨウジヨ	8765432	1,941	振替済
0000000014	つくし 智子	012345678900000000022	ツクシ ヨウジ	普通預金	4321456	チョウチヨギンコウ	アゲ ハシツチヨウジヨ	3210123	3,453	振替済
0000000016	なのはな 清	012345678900000000034	ナノハナ キヨシ	普通預金	6543987	トホ ショウキン	シオカラシテン	4321000	907	振替済
0000000021	わらび 均	012345678900000000016	ワラビ ヒトシ	普通預金	4321456	チョウチヨギンコウ	アゲ ハシツチヨウジヨ	1234567	5,336	振替済
0000000023	ぼたん 由美子	012345678900000000017	ホタン ショウゾウ	普通預金	6543876	トホ ショウキン	アキアカネシツチヨウジヨ	8765432	660	振替済
0000000024	またたび 隆	012345678900000000018	マタタビ タカシ	普通預金	4321123	チョウチヨギンコウ	モンシロシテン	3210000	1,941	振替済
0000000028	すずらん 良子	012345678900000000019	スズラン リョウコ	普通預金	4321456	チョウチヨギンコウ	アゲ ハシツチヨウジヨ	0004321	5,053	振替済
0000000030	こすもす 功	012345678900000000002	ミツハ ジョウロウ	普通預金	6543876	トホ ショウキン	アキアカネシツチヨウジヨ	1000123	9,600	振替済

■入金一覧表

令和 4年12月 1日～令和 5年 1月31日

令和 4年12月 1日～令和 5年 1月31日						入金額合計	
						446, 150	
利用者番号	利 用 者 氏 名	入金年月日	入金区分	入金額	備	考	
00000000002	すみれ 勇	令和 5年 1月25日	口座振替	5, 963			
00000000003	あすなろ 直美	令和 5年 1月25日	口座振替	1, 941			
00000000005	いちよう 弘子	令和 5年 1月25日	口座振替	6, 205			
00000000006	あじさい 昭二	令和 5年 1月25日	口座振替	35, 347			
00000000007	すずらん 美代子	令和 5年 1月25日	口座振替	1, 689			
00000000008	ききよう 浩二	令和 5年 1月25日	口座振替	3, 876			
00000000011	やまぐわ 勝	令和 5年 1月25日	口座振替	827			
00000000012	あやめ 静香	令和 5年 1月25日	口座振替	1, 740			
00000000013	もみじ 勲	令和 5年 1月25日	口座振替	1, 941			
00000000014	つくし 智子	令和 5年 1月25日	口座振替	3, 453			
00000000016	なのはな 清	令和 5年 1月25日	口座振替	907			
00000000018	ききよう 光子	令和 5年 1月25日	口座振替	20, 376			
00000000020	くちなし 明美	令和 5年 1月16日	現金	9, 841	令和4年9月末収金を含むご入金		
00000000021	わらび 均	令和 5年 1月25日	口座振替	5, 336			
00000000022	あかぎ 誠	令和 5年 1月15日	現金	3, 096			
00000000023	ぼたん 由美子	令和 5年 1月25日	口座振替	660			
00000000024	またたび 隆	令和 5年 1月25日	口座振替	1, 941			
00000000025	たらのき 学	令和 5年 1月16日	現金	1, 941			
00000000028	すずらん 良子	令和 5年 1月25日	口座振替	5, 053			
00000000029	なつめ 美智子	令和 5年 1月26日	現金	9, 010			
00000000030	こすもす 功	令和 5年 1月25日	口座振替	9, 600			
00000000037	つつじ 弘子	令和 5年 1月15日	現金	1, 941			
00000000040	こすもす 和子	令和 5年 1月25日	銀行振り込み	8, 000	ご事情により未収金分は来月請求		
00000000065	すもも 茂	令和 5年 1月26日	現金	9, 782			
00000000140	とちのき 稔	令和 4年12月15日	銀行振り込み	1, 000	令和4年10月末収金分のご入金		
00000000140	とちのき 稔	令和 5年 1月20日	銀行振り込み	77, 996			
00000000146	ひなげし 啓子	令和 5年 1月20日	銀行振り込み	10, 995			
00000000158	みつば 節子	令和 5年 1月15日	現金	2, 187			
00000000159	そてつ 貞子	令和 5年 1月24日	銀行振り込み	93, 351			
00000000180	わらび 花絵	令和 5年 1月18日	現金	10, 768			
00000000184	よもぎ 弘	令和 5年 1月16日	現金	1, 941			
00000000187	むくげ 八重子	令和 5年 1月20日	現金	1, 258			
00000000190	さざんか 順子	令和 5年 1月13日	銀行振り込み	907			
00000000191	うめ 悦子	令和 5年 1月25日	現金	3, 566			
00000000192	さくら 隆	令和 5年 1月25日	現金	4, 191			
00000000193	まいはぎ 光男	令和 5年 1月25日	現金	9, 451			
00000000194	すみれ 清子	令和 5年 1月16日	銀行振り込み	11, 513			
00000000196	ひまわり 洋子	令和 5年 1月25日	現金	12, 767			
00000000197	ひるがお 京子	令和 5年 1月20日	銀行振り込み	17, 330			
00000000198	つばき 紀子	令和 5年 1月25日	現金	8, 950			
00000000199	やなぎ 八重子	令和 5年 1月25日	現金	11, 415			
00000000200	ふき 武	令和 5年 1月25日	現金	1, 672			
00000000228	いぬわし 栄子	令和 5年 1月27日	現金	14, 426			

■請求入金一覧表

令和 4年 1月31日
PAGE : 1

令和 4年12月 1日～令和 5年 1月31日

請求額合計	入金額合計
480, 555	446, 150

利用者番号	利 用 者 氏 名	入金・請求年月日	区分	請求額	入金額	備 考
0000000002	すみれ 勇	令和 4年12月31日	請求	5, 963	0	
0000000002	すみれ 勇	令和 5年 1月25日	入金	0	5, 963	
0000000003	あすなろ 直美	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000003	あすなろ 直美	令和 5年 1月25日	入金	0	1, 941	
0000000005	いちよう 弘子	令和 4年12月31日	請求	6, 205	0	
0000000005	いちよう 弘子	令和 5年 1月25日	入金	0	6, 205	
0000000006	あじさい 昭二	令和 4年12月31日	請求	35, 347	0	
0000000006	あじさい 昭二	令和 5年 1月25日	入金	0	35, 347	
0000000007	すずらん 美代子	令和 4年12月31日	請求	1, 689	0	
0000000007	すずらん 美代子	令和 5年 1月25日	入金	0	1, 689	
0000000008	ききよう 浩二	令和 4年12月31日	請求	3, 876	0	
0000000008	ききよう 浩二	令和 5年 1月25日	入金	0	3, 876	
0000000011	やまぐわ 勝	令和 4年12月31日	請求	827	0	
0000000011	やまぐわ 勝	令和 5年 1月25日	入金	0	827	
0000000012	あやめ 静香	令和 4年12月31日	請求	1, 740	0	
0000000012	あやめ 静香	令和 5年 1月25日	入金	0	1, 740	
0000000013	もみじ 勲	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000013	もみじ 勲	令和 5年 1月25日	入金	0	1, 941	
0000000014	つくし 智子	令和 4年12月31日	請求	3, 453	0	
0000000014	つくし 智子	令和 5年 1月25日	入金	0	3, 453	
0000000016	なのはな 清	令和 4年12月31日	請求	907	0	
0000000016	なのはな 清	令和 5年 1月25日	入金	0	907	
0000000018	ききよう 光子	令和 4年12月31日	請求	20, 376	0	
0000000018	ききよう 光子	令和 5年 1月25日	入金	0	20, 376	
0000000020	くちなし 明美	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000020	くちなし 明美	令和 4年12月31日	請求	7, 900	0	
0000000020	くちなし 明美	令和 5年 1月16日	入金	0	9, 841	令和4年9月分未収金を含むご入金
0000000021	わらび 均	令和 4年12月31日	請求	5, 336	0	
0000000021	わらび 均	令和 5年 1月25日	入金	0	5, 336	
0000000022	あかぎ 誠	令和 4年12月31日	請求	3, 096	0	
0000000022	あかぎ 誠	令和 5年 1月15日	入金	0	3, 096	
0000000023	ばたん 由美子	令和 4年12月31日	請求	660	0	
0000000023	ばたん 由美子	令和 5年 1月25日	入金	0	660	
0000000024	またたび 隆	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000024	またたび 隆	令和 5年 1月25日	入金	0	1, 941	
0000000025	たらのき 学	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000025	たらのき 学	令和 5年 1月16日	入金	0	1, 941	
0000000026	むくげ 紀子	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000028	すずらん 良子	令和 4年12月31日	請求	5, 053	0	
0000000028	すずらん 良子	令和 5年 1月25日	入金	0	5, 053	
0000000029	なつめ 美智子	令和 4年12月31日	請求	9, 010	0	
0000000029	なつめ 美智子	令和 5年 1月26日	入金	0	9, 010	
0000000030	こすもす 功	令和 4年12月31日	請求	9, 600	0	
0000000030	こすもす 功	令和 5年 1月25日	入金	0	9, 600	
0000000037	つつじ 弘子	令和 4年12月31日	請求	1, 941	0	
0000000037	つつじ 弘子	令和 5年 1月15日	入金	0	1, 941	
0000000040	こすもす 和子	令和 4年12月31日	請求	16, 161	0	
0000000040	こすもす 和子	令和 5年 1月25日	入金	0	8, 000	ご事情により未収金分は来月請求
0000000065	すもも 茂	令和 4年12月31日	請求	9, 782	0	
0000000065	すもも 茂	令和 5年 1月26日	入金	0	9, 782	
0000000140	とちのき 稔	令和 4年12月15日	入金	0	1, 000	令和4年10月未収金分のご入金

■未収金残高一覧表

令和 4年12月 1日～令和 5年 1月31日	繰越残高合計	請求額合計	入金額合計	請求残高合計
	20,707	480,555	446,150	55,112

利用者番号	利 用 者 氏 名	繰越残高	請求額	入金額	請求残高
0000000001	あげび 紬	0	0	0	0
0000000002	すみれ 男	0	5,963	5,963	0
0000000003	あすなろ 直美	0	1,941	1,941	0
0000000004	たんぽぽ 恵美子	0	0	0	0
0000000005	いちよう 弘子	0	6,205	6,205	0
0000000006	あじさい 昭二	0	35,347	35,347	0
0000000007	すずらん 美代子	0	1,689	1,689	0
0000000008	さきよう 浩二	0	3,876	3,876	0
0000000009	すいせん 蓮	0	0	0	0
0000000010	あやめ 結菜	0	0	0	0
0000000011	やまぐわ 勝	0	827	827	0
0000000012	あやめ 静香	0	1,740	1,740	0
0000000013	もみじ 勲	0	1,941	1,941	0
0000000014	つくし 智子	0	3,453	3,453	0
0000000015	ゆりのき 誠	0	0	0	0
0000000016	なのはな 清	0	907	907	0
0000000017	もも 七海	0	0	0	0
0000000018	ききよう 光子	0	20,376	20,376	0
0000000020	くちなし 明美	1,820	9,841	9,841	1,820
0000000021	わらび 均	0	5,336	5,336	0
0000000022	あかぎ 誠	0	3,096	3,096	0
0000000023	ぼたん 由美子	0	660	660	0
0000000024	またたび 隆	0	1,941	1,941	0
0000000025	たらのき 学	0	1,941	1,941	0
0000000026	むくげ 紀子	1,770	1,941	0	3,711
0000000028	すずらん 良子	0	5,053	5,053	0
0000000029	なつめ 美智子	0	9,010	9,010	0
0000000030	こすもす 功	0	9,600	9,600	0
0000000037	つつじ 弘子	7,457	1,941	1,941	7,457
0000000040	こすもす 和子	0	16,161	8,000	8,161
0000000051	かしわ 実	8,660	0	0	8,660
0000000065	すもも 茂	0	9,782	9,782	0
0000000137	かたくり 豊	0	0	0	0
0000000140	とちのき 稔	1,000	77,996	78,996	0
0000000146	ひなげし 啓子	0	10,995	10,995	0
0000000158	みつば 節子	0	2,187	2,187	0
0000000159	そてつ 貞子	0	93,351	93,351	0
0000000165	そてつ 剛	0	18,000	0	18,000
0000000180	わらび 花絵	0	10,768	10,768	0
0000000184	よもぎ 弘	0	1,941	1,941	0
0000000185	くり 千代子	0	0	0	0
0000000186	さざんか 光子	0	2,839	0	2,839
0000000187	むくげ 八重子	0	1,258	1,258	0
0000000188	とちのき 栄子	0	4,464	0	4,464
0000000190	さざんか 順子	0	907	907	0
0000000191	うめ 悦子	0	3,566	3,566	0
0000000192	さくら 隆	0	4,191	4,191	0
0000000193	まいはぎ 光男	0	9,451	9,451	0
0000000194	すみれ 清子	0	11,513	11,513	0
0000000196	ひまわり 洋子	0	12,767	12,767	0
0000000197	ひるがお 京子	0	17,330	17,330	0

■月報

令和 4年10月31日
PAGE : 1/8

検索期間: 令和 4年10月～令和 4年10月 区分: 介護／医療 性別: 全部

利用状況

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	国保	社保	後期	他	未入力	合計(実人数)
利用者数	2人	3人	6人	9人	7人	6人	7人	1人	3人	5人	5人			54人 (53人)
新利用者数					1人				2人		2人			5人 (5人)
利用終了者数										1人				1人 (1人)
訪問のべ回数	5回	12回	36回	45回	32回	32回	37回	5回	27回	48回	44回			323回
訪問時間	2 : 28	5 : 36	18 : 30	23 : 21	17 : 16	16 : 24	22 : 36	3 : 34	26 : 01	46 : 14	42 : 22			224 : 22

年齢

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	国保	社保	後期	他	未入力	合計(実人数)
6 5 歳未満			1人						2人	3人				6人 (6人)
6 5 ～ 6 9 歳									1人	1人				2人 (2人)
7 0 ～ 7 4 歳				1人						1人				2人 (2人)
7 5 ～ 7 9 歳			1人	1人	1人	1人	1人				2人			7人 (6人)
8 0 ～ 8 4 歳	1人	1人	1人	2人	1人	1人	1人	1人			2人			11人 (11人)
8 5 ～ 8 9 歳	1人	2人	2人	2人	2人	1人	2人				1人			13人 (13人)
9 0 ～ 9 4 歳			1人	2人	2人	2人	2人							9人 (9人)
9 5 歳以上				1人	1人	1人	1人							4人 (4人)
合計	2人	3人	6人	9人	7人	6人	7人	1人	3人	5人	5人			54人 (53人)

■月報

令和 4年10月31日
PAGE : 2/8

検索期間: 令和 4年10月～令和 4年10月 区分: 介護／医療 性別: 全部

実日数

日数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	国保	社保	後期	他	未入力	合計(実人数)
1 日	1人			1人										2人 (2人)
2 日					1人		1人							2人 (2人)
3 日		1人		3人			1人							5人 (5人)
4 日	1人	1人	2人	1人	4人	3人	3人		1人		2人			18人 (17人)
5 日		1人	1人			2人		1人						5人 (5人)
6 日					1人									1人 (1人)
7 日			1人	1人										2人 (2人)
8 日			2人	3人	1人		1人			3人	1人			11人 (11人)
9 日									1人					1人 (1人)
10 日						1人				1人				2人 (2人)
11 日														
12 日							1人							1人 (1人)
13 日														
14 日									1人	1人	2人			4人 (4人)
15 日														
16 日														
17 日														
18 日														
19 日														
20 日														
21 日														
22 日														
23 日														
24 日														
25 日														
26 日														
27 日														
28 日														
29 日														
30 日														
31 日														
32 日以上														
合計	2人	3人	6人	9人	7人	6人	7人	1人	3人	5人	5人			54人 (53人)

■月報

検索期間:令和 4年10月～令和 4年10月 区分:介護／医療 性別:全部
(介護サービス)
基本サービスコード

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
訪看Ⅰ 1 (20分未満)						1回	2回			3回
訪看Ⅰ 2 (30分未満)			10回	9回	6回	8回	10回	3回		46回
訪看Ⅰ 3 (30分以上1時間未満)			7回	9回	7回	7回	10回	2回		42回
訪看Ⅰ 4 (1時間以上1時間30分未満)				1回	1回		2回			4回
訪看Ⅰ 5			19回	26回	18回	16回	13回			92回
訪看Ⅱ 1 (20分未満)										
訪看Ⅱ 2 (30分未満)										
訪看Ⅱ 3 (30分以上1時間未満)										
訪看Ⅱ 4 (1時間以上1時間30分未満)										
定期巡回訪看										
定期巡回訪看・日割										
定期巡回訪看・准1・日割										
定期巡回訪看・介5・日割										
定期巡回訪看・准1・介5・日割										
訪問看護ターミナルケア加算										
合計			36回	45回	32回	32回	37回	5回		187回

加算の統計

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
准看護師										
夜間・早朝加算			2回	3回	1回					6回
深夜加算			1回	1回		2回	2回			6回
複数名訪問加算Ⅰ 1			2回	4回			4回			10回
複数名訪問加算Ⅰ 2										
複数名訪問加算Ⅱ 1										
複数名訪問加算Ⅱ 2										
長時間訪問看護加算										
准看護師訪問減算										
1日2回超減算			9回	15回	9回	6回	3回			42回
要介護5者加算										

■月報

検索期間:令和 4年10月～令和 4年10月 区分:介護／医療 性別:全部
(介護サービス)
加算の統計(続き)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
緊急時訪問看護加算 1			2回				1回			3回
緊急時訪問看護加算 2							1回			1回
訪問看護特別管理加算 I						1回				1回
訪問看護特別管理加算 II										
訪問看護初回加算					1回					1回
訪問看護退院時共同指導加算										
訪問看護介護連携強化加算										
訪問看護特別指示減算										
訪問看護同一建物減算 1										
訪問看護同一建物減算 2										
訪問看護体制強化加算 I							1回			1回
訪問看護体制強化加算 II										
訪問看護サービス提供体制加算 I 1			36回	45回	32回	32回	37回	5回		187回
訪問看護サービス提供体制加算 I 2										
訪問看護サービス提供体制加算 II 1										
訪問看護サービス提供体制加算 II 2										
特別地域訪問看護加算 1										
特別地域訪問看護加算 2										
特別地域訪問看護加算 2 日割										
訪問看護小規模事業所加算 1										
訪問看護小規模事業所加算 2										
訪問看護小規模事業所加算 2 日割										
訪問看護中山間地域等提供加算 1										
訪問看護中山間地域等提供加算 2										
訪問看護中山間地域等加算 2 日割										
合計			52回	68回	43回	41回	49回	5回		258回

■月報

検索期間:令和 4年10月～令和 4年10月 区分:介護／医療 性別:全部
(予防サービス)
基本サービスコード

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
予訪看Ⅰ 1 (20分未満)										
予訪看Ⅰ 2 (30分未満)	1回	2回								3回
予訪看Ⅰ 3 (30分以上1時間未満)	1回	2回								3回
予訪看Ⅰ 4 (1時間以上1時間30分未満)										
予訪看Ⅰ 5	3回	8回								11回
予訪看Ⅱ 1 (20分未満)										
予訪看Ⅱ 2 (30分未満)										
予訪看Ⅱ 3 (30分以上1時間未満)										
予訪看Ⅱ 4 (1時間以上1時間30分未満)										
合計	5回	12回								17回

加算の統計

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
准看護師										
夜間・早朝加算	1回	2回								3回
深夜加算	1回	1回								2回
複数名訪問加算Ⅰ 1										
複数名訪問加算Ⅰ 2										
複数名訪問加算Ⅱ 1										
複数名訪問加算Ⅱ 2										
長時間介護予防訪問看護加算										
1日2回超減算	3回	6回								9回

■月報

検索期間:令和 4年10月～令和 4年10月 区分:介護／医療 性別:全部
(予防サービス)
加算の統計(続き)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	未入力	合計
予防緊急時訪問看護加算 1	1回	1回								2回
予防緊急時訪問看護加算 2										
予防訪問看護特別管理加算Ⅰ		1回								1回
予防訪問看護特別管理加算Ⅱ										
予防訪問看護初回加算										
予防訪問看護退院時共同指導加算										
予防訪問看護同一建物減算 1										
予防訪問看護同一建物減算 2										
予防訪問看護体制強化加算										
予防訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ	5回	12回								17回
予防訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ										
予防訪問看護 1 2 月超減算		4回								4回
予防特別地域訪問看護加算										
予防訪問看護小規模事業所加算										
予防訪問看護中山間地域等提供加算										
合計	11回	27回								38回

■月報

検索期間: 令和 4年10月～令和 4年10月 区分: 介護／医療 性別: 全部

療養費コード

	国保	社保	後期	他	未入力	合計
基本療養費Ⅰ	22回	38回	35回			95回
基本療養費Ⅱ	6回	10回	12回			28回
基本療養費Ⅲ						
精神基本療養費Ⅰ						
精神基本療養費Ⅲ						
精神基本療養費Ⅳ						
退院支援指導加算						
退院支援指導加算（長時間）						
緊急訪問看護加算						
緊急訪問看護加算（精神）						
ターミナルケア療養費 1		1回				1回
ターミナルケア療養費 2						
合計	28回	49回	47回			124回

加算の統計

	国保	社保	後期	他	未入力	合計
2 4 時間対応体制加算	3回	5回	5回			13回
特別管理加算	1回		1回			2回
特別管理加算（重症度高）		1回				1回
退院時共同指導						
特別管理指導加算						
緊急訪問看護加算						
緊急訪問看護加算（精神）						
長時間訪問看護加算						
長時間訪問看護加算（精神）						
退院支援指導加算						
退院支援指導加算（長時間）						
在宅患者連携指導加算						
在宅患者緊急時等カンファレンス加算						
乳幼児加算						
複数名訪問看護加算（看護師等）						
複数名訪問看護加算（准看護師）						
複数名訪問看護加算（理学療法士等）						
複数名訪問看護加算（看護補助者）		9回	3回			12回
複数名訪問看護加算（看護師等（精神））						
複数名訪問看護加算（准看護師（精神））						
複数名訪問看護加算（作業療法士（精神））						

■月報

検索期間:令和 4年10月～令和 4年10月 区分:介護／医療 性別:全部

加算の統計(続き)

	国保	社保	後期	他	未入力	合計
複数名訪問看護加算（看護補助者（精神））						
複数名訪問看護加算（精神保健福祉士）						
夜間・早朝加算	3回	5回	3回			11回
深夜加算	1回		1回			2回
夜間・早朝加算（精神）						
深夜加算（精神）						
精神重症患者早期集中支援管理連携加算 1						
精神重症患者早期集中支援管理連携加算 2						
看護・介護職員連携強化加算						
専門管理加算						
遠隔死亡診断補助加算						
准看護師（基本Ⅰ）	1回	1回	1回			3回
准看護師（基本Ⅱ）	2回	2回	6回			10回
准看護師（精神基本Ⅰ）						
准看護師（精神基本Ⅲ）						
理学療法士等（基本Ⅰ）	6回	10回	9回			25回
理学療法士等（基本Ⅱ）		2回				2回
理学療法士等（基本Ⅲ）						
作業療法士（精神基本Ⅰ）						
作業療法士（精神基本Ⅲ）						
作業療法士（精神基本Ⅳ）						
専門の研修を受けた看護師（基本Ⅰ）						
専門の研修を受けた看護師（基本Ⅱ）						
精神訪問看護30分以上（精神基本Ⅰ）						
精神訪問看護30分以上（精神基本Ⅲ）						
特別地域加算						
合計	17回	35回	29回			81回

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 1/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月

	医 療 保 険 分	介護保険分 (介護)	介護保険分 (予防)	合 計
請 求	1, 339, 440	855, 187	75, 879	2, 270, 506
利 用 料	245, 960	95, 024	8, 431	349, 415

医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目	国民健康保険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
基本Ⅰ 看護師等 (週3日目まで)	15	83, 250	27	149, 850	25	138, 750									67	371, 850
(週4日目以降)																
准看護師 (週3日目まで)	1	5, 050	1	5, 050	1	5, 050									3	15, 150
(週4日目以降)																
専門の研修を受けた看護師																
理学療法士等 (週3日目まで)	6	33, 300	10	55, 500	9	49, 950									25	138, 750
(週4日目以降)																
基本Ⅱ 看護師等 (週3日目まで)	4	22, 200	2	11, 100	2	11, 100									8	44, 400
(週4日目以降)			4	26, 200	4	26, 200									8	52, 400
(3人以上) (週3日目まで)																
(週4日目以降)																
准看護師 (週3日目まで)	2	10, 100	2	10, 100	4	20, 200									8	40, 400
(週4日目以降)					2	12, 100									2	12, 100
(3人以上) (週3日目まで)																
(週4日目以降)																
専門の研修を受けた看護師																
理学療法士等 (週3日目まで)			2	11, 100											2	11, 100
(週4日目以降)																
(3人以上) (週3日目まで)																
(週4日目以降)																

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 2/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月
医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目	国民健康保険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
難病等複数回訪問加算 (2回) 1人又は2人																
3人以上																
(3回以上) 1人又は2人																
3人以上																
緊急訪問看護加算																
長時間訪問看護加算																
乳幼児加算																
複数名加算 看護師等 1人又は2人																
3人以上																
理学療法士等 1人又は2人																
3人以上																
准看護師 1人又は2人																
3人以上																
その他職員(ハ) 1人又は2人																
3人以上																
その他職員(ニ) (1日1回) 1人又は2人			9	27,000	3	9,000									12	36,000
3人以上																
(1日2回) 1人又は2人																
3人以上																
(1日3回以上) 1人又は2人																
3人以上																
夜間・早朝訪問看護加算	3	6,300	5	10,500	3	6,300									11	23,100
深夜訪問看護加算					1	4,200									1	4,200

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 3/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月

医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目	国 民 健 康 保 険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
基本Ⅲ 看護師等																
理学療法士等																
精神Ⅰ 看護師等 (週3日目まで30分以上)																
(週3日目まで30分未満)																
(週4日目以降30分以上)																
(週4日目以降30分未満)																
作業療法士 (週3日目まで30分以上)																
(週3日目まで30分未満)																
(週4日目以降30分以上)																
(週4日目以降30分未満)																
准看護師 (週3日目まで30分以上)																
(週3日目まで30分未満)																
(週4日目以降30分以上)																
(週4日目以降30分未満)																
精神Ⅲ 看護師等 (週3日目まで30分以上)																
(週3日目まで30分未満)																
(週4日目以降30分以上)																
(週4日目以降30分未満)																
(3人以上) (週3日目まで30分以上)																
(週3日目まで30分未満)																
(週4日目以降30分以上)																
(週4日目以降30分未満)																

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 4/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月

医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目	国 民 健 康 保 険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
精神Ⅲ 作業療法士（週3日目まで30分以上）																
（週3日目まで30分未満）																
（週4日目以降30分以上）																
（週4日目以降30分未満）																
（3人以上）（週3日目まで30分以上）																
（週3日目まで30分未満）																
（週4日目以降30分以上）																
（週4日目以降30分未満）																
准看護師（週3日目まで30分以上）																
（週3日目まで30分未満）																
（週4日目以降30分以上）																
（週4日目以降30分未満）																
（3人以上）（週3日目まで30分以上）																
（週3日目まで30分未満）																
（週4日目以降30分以上）																
（週4日目以降30分未満）																
緊急訪問看護加算（精神）																
長時間訪問看護加算（精神）																
複数名加算（精神） 看護師等（1日1回）1人又は2人																
3人以上																
（1日2回）1人又は2人																
3人以上																
（1日3回以上）1人又は2人																
3人以上																

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 5/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月
医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目	国民健康保険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
複数名加算(精神)作業療法士(1日1回) 1人又は2人																
3人以上																
(1日2回) 1人又は2人																
3人以上																
(1日3回以上) 1人又は2人																
3人以上																
准看護師 (1日1回) 1人又は2人																
3人以上																
(1日2回) 1人又は2人																
3人以上																
(1日3回以上) 1人又は2人																
3人以上																
看護補助者 1人又は2人																
3人以上																
精神保健福祉士 1人又は2人																
3人以上																
夜間・早朝訪問看護加算(精神)																
深夜訪問看護加算(精神)																
精神科複数回訪問加算 (2回) 1人又は2人																
3人以上																
(3回以上) 1人又は2人																
3人以上																
精神Ⅳ 看護師等																
作業療法士																

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 6/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月
医療保険分 サービス提供年月：令和 4年 4月分

保 険 種 別 項 目		国 民 健 康 保 険		社 会 保 険		後 期 高 齢 者		公 費 の み		労 災 保 険		公 害		そ の 他		合 計	
		件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額	件数	金 額
管理療養費1日目		3	38,490	5	64,150	5	64,150									13	166,790
管理療養費2日目		25	75,000	43	129,000	42	126,000									110	330,000
24時間対応体制加算		3	19,200	5	32,000	5	32,000									13	83,200
特別管理加算		1	2,500			1	2,500									2	5,000
特別管理加算（重症度高）				1	5,000											1	5,000
退院時共同指導加算																	
特別管理指導加算																	
退院支援指導加算																	
退院支援指導加算(長時間)																	
在宅患者連携指導加算																	
在宅患者緊急時等カンファレンス加算																	
精神重症患者支援管理連携加算 1																	
精神重症患者支援管理連携加算 2																	
看護・介護職員連携強化加算																	
専門管理加算																	
情報提供療養費 1																	
情報提供療養費 2																	
情報提供療養費 3																	
ターミナルケア療養費 1				1	25,000												
ターミナルケア療養費 2																	
遠隔死亡診断補助加算																	
その他																	
合 計		3	295,390	5	561,550	5	507,500									13	1,364,440
利 用 料		3	66,250	5	97,550	5	89,660									13	253,460

※各項目の件数は実日数、最下部合計の件数はレセプト枚数で記載

■内訳状況表

令和 4年 5月 1日
PAGE : 7/8

期間：令和 4年 4月～令和 4年 4月
介護保険分（介護） サービス提供年月：令和 4年 4月分 単位数単価：10.21円

区分 サービス内容	介護保険												生保単独		合計	
	要支援／経過		要介護度 1		要介護度 2		要介護度 3		要介護度 4		要介護度 5					
	件数	単位数	件数	単位数	件数	単位数	件数	単位数	件数	単位数	件数	単位数	件数	単位数	件数	金額
訪看Ⅰ 1									1	313						
訪看Ⅰ 1・深											2	940				
訪看Ⅰ 2			9	4230	4	1880	5	2350	6	2820	6	2820				
訪看Ⅰ 2・夜							1	588								
訪看Ⅰ 2・深			1	705	1	705			2	1410						
訪看Ⅰ 2・複Ⅰ 1					1	724					4	2896				
訪看Ⅰ 2・夜・複Ⅰ 1					3	2526										
訪看Ⅰ 3			5	4105	9	7389	7	5747	7	5747	10	8210				
訪看Ⅰ 3・夜・複Ⅰ 1			2	2560												
訪看Ⅰ 4					1	1125	1	1125			2	2250				
訪看Ⅰ 5			10	2930	11	3223	9	2637	10	2930	10	2930				
訪看Ⅰ 5・2超			9	2376	15	3960	9	2376	6	1584	3	792				
訪問看護ターミナルケア加算											1	2000				
緊急時訪問看護加算 1			2	1148							1	574				
訪問看護特別管理加算Ⅰ									1	500						
訪問看護初回加算							1	300								
訪問看護体制強化加算Ⅰ											1	550				
訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ 1			36	216	45	270	32	192	32	192	37	222				
合 計	請求金額		2	167,881	2	200,337	1	140,729	1	142,392	1	222,226			7	873,565
	利用料		2	18,654	2	22,261	1	15,637	1	15,822	1	24,692			7	97,066

※サービス内容の件数は延べ回数、最下部合計の件数はレセプト枚数で記載

介護保険分（予防） サービス提供年月：令和 4年 4月分 単位数単価：10.21円

※サービス内容の件数は延べ回数、最下部合計の件数はレセプト枚数で記載

■利用者名簿

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1/2

期間：令和 4年 7月 1日～令和 4年 7月31日 該当件数：11件 利用区分：利用者 利用者指定：無

利用者番号 被保険者番号	ヨミガナ 氏名	生年月日 年齢	性別 郵便番号	電話番号 1 電話番号 2	住所	保険者番号 要介護度	居宅介護／介護予防支援事業所 認定有効期間	負担 割合証
0000000001 1234567890	ヒマワリ カズコ ひまわり 和子	S22/ 1/15 7 5 歳	女 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市〇〇町〇丁目	00172106 要介護 1	ひまわりケアプランセンター 令和 4年 5月 1日～令和 5年 4月30日	
0000000002 3216549870	スミレ イサム すみれ 勇	S10/ 9/ 6 8 6 歳	男 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市××町×丁目	00172015 要介護 3	ケアプランセンターデイジー 令和 2年 1月 1日～令和 4年12月31日	2割
0000000003 9876543210	アスナロ ナミ あすなろ 直美	S30/ 6/ 5 6 7 歳	女 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市△△町△丁目ア パートひばり〇号室	00172015 要介護 2	ひまわりケアプランセンター 令和 4年 6月16日～令和 5年 5月31日	
0000000004 0963852741	タンポポ エミコ たんぽぽ 恵美子	S22/ 7/30 7 5 歳	女 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市△△町×丁目	00172015 要介護 2	赤とんぼケアプランセンター 令和 3年12月 1日～令和 4年11月30日	
0000000005 0852741963	イチヨウ ヒロコ いちょう 弘子	S19/12/ 2 7 7 歳	女 〒921-0000	076-000-0000 090-0000-0000	石川県金沢市〇〇町△-△△	00172015 要介護 3	赤とんぼケアプランセンター 令和 4年 5月 1日～令和 5年 4月30日	
0000000006 0001234567	アジサイ ショウジ あじさい 昭二	S 2/11/19 9 4 歳	男 〒921-0000	076-000-0000 070-0000-0000	石川県金沢市××町△丁目す ずめハイツ×号室	00172015 要介護 1	ケアプランさくらんぼ 令和 4年 2月 1日～令和 5年 1月31日	3割
0000000007 0654321987	スズラン ミヨ すずらん 美代子	S20/ 2/ 2 7 7 歳	女 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市××町□□番地 コーポうずら△号室	00172015 要介護 1	ひまわりケアプランセンター 令和 3年 9月 1日～令和 4年 8月31日	
0000000008 0987654321	スミレ ヒロシ すみれ 博	S18/ 7/ 7 7 9 歳	男 〒921-0000	076-000-0000 080-0000-0000	石川県金沢市□□町△△番地 ×-××	00172015 要介護 1	赤とんぼケアプランセンター 令和 4年 8月 1日～令和 5年 7月31日	
0000000011 0852741963	ヤマグリ マサル やまぐわ 勝	S26/ 5/ 8 7 1 歳	男 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市××町△△丁目 かもめ荘□号室	00172015 要介護 4	ひまわりケアプランセンター 令和 3年12月 1日～令和 4年11月30日	
0000000013 0321654789	モミジ イサム もみじ 勲	S20/ 9/ 6 7 6 歳	男 〒921-0000	076-000-0000 090-0000-0000	石川県金沢市△△町〇〇番地 □□-□	00172015 要介護 4	赤とんぼケアプランセンター 令和 3年11月 1日～令和 4年10月31日	
0000000014 8526547193	ツクシ トモコ つくし 智子	S36/10/ 1 6 0 歳	女 〒921-0000	076-000-0000 070-0000-0000	石川県金沢市××町××丁目 △△-△	00172015 申請中	ケアプランセンターデイジー 令和 4年 8月 1日～令和 5年 7月31日	
0000000016	ナノハ キヨシ なのはな 清	S19/12/ 7 7 7 歳	男 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市〇〇町△△番地 メゾンきつつき〇〇号室		赤とんぼケアプランセンター	
0000000021 8524569137	スモモ シゲル すもも 茂	S10/10/10 8 6 歳	男 〒921-0000	076-000-0000	石川県金沢市××町△△丁目 〇〇-〇	00172015 要介護 2	赤とんぼケアプランセンター 令和 4年 7月 1日～令和 5年 6月30日	2割
0000000029 H873654120	サクラ タシ さくら 隆	S15/ 4/ 1 8 2 歳	男 〒921-0000	076-000-0000 090-0000-0000	石川県金沢市△△町××番地	00172015 要介護 2	ケアプランさくらんぼ 令和 4年 2月15日～令和 5年 1月31日	
0000000059 6547893210	アサガオ クミコ あさがお 久美子	S36/ 1/ 1 6 1 歳	女 〒910-0000	0776-00-0000	福井県福井市〇〇町××番地 メゾンとき△△号室	00182014 要介護 2	赤とんぼケアプランセンター 令和 4年 5月 1日～令和 5年 4月30日	

※介護保険証、負担割合証の情報は、「令和 4年 8月」で最新の情報を記載しています。

■新利用者リスト

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1

令和 4年 7月 1日～令和 4年 8月31日

該当件数 6

利用状況：延べ人数 生年月日の日：両方 月の指定：全て 住所の印刷：本人 住所の指定：無 保険証期限切れ指定：無 要介護度：全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	終了日	連絡者	続柄	緊急連絡先
0000000008	スミ ヒロシ すみれ 博	男	S18/ 7/ 7	79	石川県金沢市□□町△△ 番地×-××	要介護 1	R 4/ 8/ 1		すみれ 光子	妻	076-000-0000
0000000021	スモ シゲル すもも 茂	男	S10/10/10	86	石川県金沢市××町△△ 丁目○○-○	要介護 2	R 4/ 7/ 1		すもも 千尋	孫	090-0000-0000
0000000085	ツバキ ノリコ つばき 紀子	女	S15/ 5/ 8	82	石川県金沢市××町○○ 丁目○○	要介護 1	R 4/ 7/15	R 4/ 8/31			
0000000087	アケビ サブロー あけび 三郎	男	S 2/11/13	94	石川県金沢市△△町×× 丁目××コーポふく...		R 4/ 8/ 1		おくら 沙織	次女	070-0000-0000
0000000091	ヤナギ ヤエコ やなぎ 八重子	女	S 4/ 5/ 1	93	石川県小松市□□町○○ 丁目××番地	要介護 1	R 4/ 7/20		かしわ 明美	親戚	076-000-0000
0000000093	ウメ エツコ うめ 悦子	女	S15/ 9/ 6	81	石川県金沢市××町△番 地△△-△	要支援 2	R 4/ 8/ 1		うめ 剛	三男	070-0000-0000

■利用者リスト

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1

令和 4年 7月 1日～令和 4年 8月31日 該当件数 30

利用状況：延べ人数 生年月日の日：両方 月の指定：全て 住所の印刷：本人 住所の指定：無 保険証期限切れ指定：無 要介護度：全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	終了日	連絡者	続柄	緊急連絡先
0000000001	ヒマリ カズコ ひまわり 和子	女	S22/ 1/15	75	石川県金沢市〇〇町〇丁目	要介護 1	R 1/ 5/ 1		ひまわり 陽子	嫁	070-0000-0000
0000000002	スミレ イム すみれ 勇	男	S10/ 9/ 6	86	石川県金沢市××町×丁目	要介護 3	R 2/ 9/30		すすき 真由美	三女	080-0000-0000
0000000003	アスナロ ナミ あすなろ 直美	女	S30/ 6/ 5	67	石川県金沢市△△町△丁目アパートひばり〇号室	要介護 2	R 2/ 1/15		あすなろ 拓海	三男	080-0000-0000
0000000004	タンボボ エミコ たんぼぼ 恵美子	女	S22/ 7/30	75	石川県金沢市△△町×丁目	要介護 2	R 1/10/15		たんぼぼ 稔	夫	070-0000-0000
0000000005	イチヨウ ヒロコ いちょう 弘子	女	S19/12/ 2	77	石川県金沢市〇〇町△-△△	要介護 3	H31/ 3/20		いちょう 健太	次男	076-000-0000
0000000006	アジサイ ショウジ あじさい 昭二	男	S 2/11/19	94	石川県金沢市××町△丁目すずめハイツ×号室	要介護 1	H20/ 9/10		あじさい 麻衣	孫	090-0000-0000
0000000007	スズラン ミヨ すずらん 美代子	女	S20/ 2/ 2	77	石川県金沢市××町□□番地コーポうずら△号室	要介護 1	R 4/ 2/20	R 4/ 7/31	かたばみ 美香	長女	076-000-0000
0000000008	スミレ ヒロシ すみれ 博	男	S18/ 7/ 7	79	石川県金沢市□□町△△番地×-××	要介護 1	R 4/ 8/ 1		すみれ 光子	妻	076-000-0000
0000000011	ヤマグリ マサル やまぐわ 勝	男	S26/ 5/ 8	71	石川県金沢市××町△△丁目かもめ荘□号室	要介護 4	H30/ 8/20		やまぐわ 勝太	長男	080-0000-0000
0000000013	モミジ イム もみじ 勲	男	S20/ 9/ 6	76	石川県金沢市△△町〇〇番地□□-□	要介護 4	R 4/ 3/20		くすのき 健一	娘婿	070-0000-0000
0000000014	ツクシ トモ つくし 智子	女	S36/10/ 1	60	石川県金沢市××町××丁目△△-△	申請中	R 4/ 8/ 1		つくし 修	夫	070-0000-0000
0000000016	ナノハ キヨシ なのはな 清	男	S19/12/ 7	77	石川県金沢市〇〇町△△番地メゾンきつつき...		R 3/12/15	R 4/ 8/15	けやき 香織	次女	080-0000-0000
0000000021	スモ シゲル すもも 茂	男	S10/10/10	86	石川県金沢市××町△△丁目〇〇-〇	要介護 2	R 4/ 7/ 1		すもも 千尋	孫	090-0000-0000
0000000029	サクラ タシ さくら 隆	男	S15/ 4/ 1	82	石川県金沢市△△町××番地	要介護 2	R 1/ 5/ 1		ざくろ 美穂	長女	090-0000-0000
0000000059	アサガオ クミコ あさがお 久美子	女	S36/ 1/ 1	61	福井県福井市〇〇町××番地メゾンとき△△号室	要介護 2	H31/ 1/ 1				
0000000078	スイセン ミツオ すいせん 光男	男	S 3/ 1/ 1	94	石川県金沢市××町△△番地〇〇-〇	要介護 2	H31/ 1/15	R 4/ 7/31	すいせん 洋平	長男	080-0000-0000
0000000079	アザミ カツコ あざみ 勝子	女	S21/ 4/ 1	76	石川県野々市市〇〇町△△丁目ちどりハイツ...	要介護 1	R 2/ 1/ 1				

■利用終了者リスト

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1

令和 4年 7月 1日～令和 4年 8月31日 該当件数 4

利用状況：延べ人数 生年月日の日：両方 月の指定：全て 住所の印刷：本人 住所の指定：無 保険証期限切れ指定：無 要介護度：全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	終了日	連絡者	続柄	緊急連絡先
0000000007	ｽｽﾞﾗﾝ ﾐﾕ すずらん 美代子	女	S20/ 2/ 2	77	石川県金沢市××町□□ 番地コーボウずら△号室	要介護 1	R 4/ 2/20	R 4/ 7/31	かたばみ 美香	長女	076-000-0000
0000000016	ﾅﾅﾅ ﾕｵｼ なのはな 清	男	S19/12/ 7	77	石川県金沢市〇〇町△△ 番地メゾンきつつき...		R 3/12/15	R 4/ 8/15	けやき 香織	次女	080-0000-0000
0000000078	ｽｲｾﾝ ﾐﾂｵ すいせん 光男	男	S 3/ 1/ 1	94	石川県金沢市××町△△ 番地〇〇-〇	要介護 2	H31/ 1/15	R 4/ 7/31	すいせん 洋平	長男	080-0000-0000
0000000096	ﾅｷﾞ ｻﾕ なぎ 幸子	女	S22/ 4/ 8	75	石川県白山市△△町〇〇 番地むくどりハイム...	要支援 1	R 1/ 6/20	R 4/ 7/15	ぜんまい 祐介	息子	076-000-0000

■居宅サービス開始・中止リスト

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1

令和 4年 7月 1日～令和 4年 8月31日

該当件数 4

利用状況：延べ人数 生年月日の日：両方 月の指定：全て 住所の印刷：本人 住所の指定：無 保険証期限切れ指定：無 要介護度：全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	終了日	中止の理由
0000000007	ｽﾌﾟﾗﾝ ﾐﾕｵ すずらん 美代子	女	S20/ 2/ 2	77	石川県金沢市××町□□ 番地コーボウずら△号室	要介護 1	R 4/ 2/20	R 4/ 7/31	医療機関入院
0000000016	ﾅﾅﾅ ｹｼﾝ なのはな 清	男	S19/12/ 7	77	石川県金沢市○○町△△ 番地メゾンきつつき...		R 3/12/15	R 4/ 8/15	その他
0000000078	ｽｲﾅ ﾐﾕｵ すいせん 光男	男	S 3/ 1/ 1	94	石川県金沢市××町△△ 番地○○-○	要介護 2	H31/ 1/15	R 4/ 7/31	介護老人福祉施設 入所
0000000096	ﾅｷﾞ ﾁｻｺ なぎ 幸子	女	S22/ 4/ 8	75	石川県白山市△△町○○ 番地むくどりハイム...	要支援 1	R 1/ 6/20	R 4/ 7/15	介護老人保健施設 入所

■申請中利用者リスト

令和 4年 8月 1日
PAGE : 1

令和 4年 8月 1日 10:00 現在

申請中利用者 4 名

利用者番号	利用者氏名	認定有効期間	申請中
0000000014	つくし 智子	令和 4年 8月 1日 ~ 令和 5年 7月31日	○
0000000146	ひなげし 啓子	令和 4年 7月20日 ~ 令和 5年 7月31日	○
0000000107	さざんか 順子	令和 4年 8月 1日 ~ 令和 5年 7月31日	○
0000000158	みつば 節子	令和 4年 7月30日 ~ 令和 5年 7月31日	○

地区別利用者リスト

令和 4年 8月31日
PAGE : 1/1

期間： 令和 4年 7月 1日～令和 4年 8月31日 該当件数：13件 登録区分：期間利用者（全て） 利用者指定：無

市町村	No	利用者番号 利用者氏名	性別	郵便番号	住所	被保険者番号	保険者番号	特 地
			年齢	電話番号		要介護度	保険者名	
石川県金沢市	1	0000000002 すみれ 勇	男	〒921-0000	石川県金沢市××町×丁目う みねこビル〇〇号室	3216549870	00172015	
			72歳	076-000-0000		要介護 3	金沢市	
	2	0000000007 すずらん 美代子	女	〒921-0000	石川県金沢市××町□□番地 コーポうずら△号室	0654321987	00172015	
			70歳	076-000-0000		要介護 1	金沢市	
	3	0000000013 もみじ 勲	男	〒921-0000	石川県金沢市△△町〇〇番地 □□-□	0321654789	00172015	
			72歳	076-000-0000		要介護 4	金沢市	
	4	0000000017 もも 七海	女	〒921-0000	石川県金沢市〇〇町△△番地 □□-× ペンギンハイツ...			
			19歳	090-0000-0000		未入力		
	5	0000000030 こすもす 功	男	〒921-0000	石川県金沢市〇〇町△△番地 ××	3214569870	00172015	
			77歳			要介護 3	金沢市	
	6	0000000051 かしわ 実	男	〒921-0000	石川県金沢市△△町××丁目 〇〇-〇	9632587410	00172015	
			74歳	076-000-0000		要介護 2	金沢市	
	7	0000000158 みつば 節子	女	〒921-0000	石川県金沢市△△町××丁目 〇〇-〇	9874563258	00172015	
			74歳	076-000-0000		要介護 3	金沢市	
	8	0000000184 よもぎ 弘	男	〒921-0000	石川県金沢市△△町××丁目 〇〇-〇ペリカンコーポ...	8521479630	00172015	
			90歳	076-000-0000		要介護 4	金沢市	
石川県野々市市	1	0000000001 あけび 紬	女	〒263-0000	石川県野々市市〇〇町△△番 地ほおじろハイム×号室			
			3歳	090-0000-0000		未入力		
	2	0000000140 とちのき 稔	男	〒921-0000	石川県野々市市××町△番地 すずめコーポ〇号室	6543219870	00172122	
			76歳	076-000-0000		要介護 3	野々市市	
	3	0000000159 そてつ 貞子	女	〒921-0000	石川県野々市市××町〇〇丁 目△△-×	1597534621	00172122	
			96歳	076-000-0000		要介護 3	野々市市	
石川県白山市	1	0000000020 くちなし 明美	女	〒920-0000	石川県白山市〇〇町△△丁目 〇号××番地	1234567890	00172106	○
			62歳	076-000-0000		要介護 3	白山市	
	2	0000000197 ひるがお 京子	女	〒920-0000	石川県白山市△△町△番地レ ジデンスはと□号室	2365796810	00172106	
			81歳	076-000-0000		要介護 1	白山市	

■利用者別金融機関リスト

令和 4年 8月31日
PAGE : 1

令和 4年 8月 1日～令和 4年 8月31日 該当件数:18件 利用者番号:無 ヨミガナ:無 氏名:無 性別:全部 利用区分:利用者 金融機関選択:無

利用者番号	利用者氏名 預金者名	金融機関コード	金融機関名	支店コード	支店名	預金種目	口座番号
0000000001	あけび 紬 アケビ シジ	4321	ちょうちょ銀行	456	あげは出張所	普通預金	0012345
0000000002	すみれ 勇 スミレ イサム	9876	てんとうむし銀行	654	きいろ支所	普通預金	0004321
0000000003	あすなろ 直美 アスナロ ナミ	9876	てんとうむし銀行	321	ななほし支店	普通預金	0123456
0000000004	たんぼぼ 恵美子 タンボボ トミコ	4321	ちょうちょ銀行	123	もんしろ支店	普通預金	0654321
0000000005	いちょう 弘子 イチヨウ マコト	6543	とんぼ信用金庫	876	あきあかね出張所	普通預金	7654321
0000000006	あじさい 昭二 アジサイ ショウジ	9876	てんとうむし銀行	321	ななほし支店	普通預金	8765432
0000000007	すずらん 美代子 スズラン リョウタ	9876	てんとうむし銀行	654	きいろ支所	普通預金	5432100
0000000008	ききょう 浩二 キキョウ コウジ	6543	とんぼ信用金庫	987	しおから支店	普通預金	3948938
0000000009	すいせん 蓮 スイセン ケイロ	6543	とんぼ信用金庫	987	しおから支店	普通預金	0000123
0000000012	あやめ 静香 アヤメ シズカ	4321	ちょうちょ銀行	456	あげは出張所	普通預金	0987654
0000000013	もみじ 勲 モミジ イサム	6543	とんぼ信用金庫	876	あきあかね出張所	普通預金	8765432
0000000016	なのはな 清 ナノハナ キヨシ	6543	とんぼ信用金庫	987	しおから支店	普通預金	4321000
0000000017	もも 七海 モモ ナミ	9876	てんとうむし銀行	321	ななほし支店	普通預金	3210000
0000000018	ききょう 光子 キキョウ コウジ	6543	とんぼ信用金庫	987	しおから支店	普通預金	3948938
0000000021	わらび 均 ワラビ ヒトシ	4321	ちょうちょ銀行	456	あげは出張所	普通預金	1234567
0000000023	ぼたん 由美子 ボタン ヨウジ	6543	とんぼ信用金庫	876	あきあかね出張所	普通預金	8765432
0000000024	またたび 隆 マタタビ タカシ	4321	ちょうちょ銀行	123	もんしろ支店	普通預金	3210000
0000000028	すずらん 良子 スズラン リョウコ	4321	ちょうちょ銀行	456	あげは出張所	普通預金	0004321

■医療保険自己負担率一覧表

検索期間：令和 4年10月 ～ 令和 4年10月

利用者指定：無
退職者／退職者以外：全て保険区分：全て
保険者番号：
市町村番号：本人／被扶養者：全て
法別：全て
所得区分：全て令和 4年10月31日
PAGE：1

利用者番号：0000000001 利用者氏名：あけび 紬

	医療保険証	公費受給者証	高額上限額履歴
①	保険区分： 国保 義務教育就学前／3歳未満 職務上の事由： 保険者番号： 172010 記号・番号： 12-345678 法別： 国保3割 所得区分： 負担割合： 義務教育就学前／3歳未満 20% 有効期間： 令和 2年 2月 1日 ～	有効期間： 令和 2年 2月 1日 ～ 負担者番号：52123456 受給者番号：1234567 法別： 小児慢性特定疾病 負担割合： 定率：0% 本人負担額：0円	有効期間： 令和 2年 2月 1日 ～ 年齢区分： 70歳未満 所得区分： 70歳未満 区分オ 特記欄の記載：30 区オ 高額長期疾病の対象： 公費により配慮措置を適用しない： 多数回該当：無 上限額： 35,400円 多数回該当の時は24,600円

利用者番号：0000000002 利用者氏名：すみれ 勇

	医療保険証	公費受給者証	高額上限額履歴
①	保険区分： 国保 高齢者 職務上の事由： 保険者番号： 172010 記号・番号： 87・654321 法別： 国保3割 所得区分： 低所得者Ⅱ 負担割合： 高齢者 20% 有効期間： 令和 4年 8月 1日 ～	有効期間： 令和 4年 4月 1日 ～ 負担者番号：21123456 受給者番号：6543210 法別： 総合支援・精神通院 負担割合： 定率月額限：10% 本人負担額：R 4/10 500円	有効期間： 令和 4年10月 1日 ～ 年齢区分： 70歳以上（後期高齢者除く） 所得区分： 70歳以上 低所得Ⅱ 特記欄の記載：30 区オ 高額長期疾病の対象： 公費により配慮措置を適用しない： 多数回該当： 上限額： 18,000円（公費により一般の上限額）

利用者番号：0000000003 利用者氏名：あすなろ 直美

	医療保険証	公費受給者証	高額上限額履歴
①	保険区分： 社保 被扶養者 職務上の事由： 保険者番号： 06123456 記号・番号： 12345678 9 法別： 組管管掌 所得区分： 一般所得者 負担割合： 被扶養者 30% 有効期間： 平成30年10月 1日 ～	有効期間： 負担者番号： 受給者番号： 法別： 負担割合： 本人負担額：	有効期間： 令和 3年 8月 1日 ～ 年齢区分： 70歳未満 所得区分： 高額長期疾病 10,000円 特記欄の記載：28 区ウ，02 長 高額長期疾病の対象：○ 公費により配慮措置を適用しない： 多数回該当： 上限額： 10,000円

利用者番号：0000000004 利用者氏名：たんぼぼ 恵美子

	医療保険証	公費受給者証	高額上限額履歴
①	保険区分： 後期高齢者 本人 職務上の事由： 保険者番号： 39172010 被保険者番号： 76543210 法別： 後期高齢者2割 所得区分： 一般所得者 負担割合： 本人 20% 有効期間： 令和 4年 7月 1日 ～	有効期間： 令和 4年10月 1日 ～ 負担者番号：54123456 受給者番号：6543210 法別： 難病法 負担割合： 定率月額限：20% 本人負担額：2,000円	有効期間： 令和 4年10月 1日 ～ 年齢区分： 後期高齢者 所得区分： 後期高齢者 一般Ⅱ 特記欄の記載：41 区カ 高額長期疾病の対象： 公費により配慮措置を適用しない：○ 多数回該当： 上限額： 18,000円

検索年月：令和 4年 4月 本人／被扶養者：全て 保険区分：全て 該当件数：20件

利用者番号	利用者氏名	生年月日	年齢	医療保険情報			判定
				本人／被扶養者	保険区分	保険有効期間	
0000000001	あけび 京子	S23/ 2/ 4	74歳	本人	後期高齢者	H28/ 8/21～	△
0000000002	すみれ 勇	S10/ 9/ 6	86歳	本人	後期高齢者	H30/ 8/ 1～	○
0000000003	あすなろ 直美	S45/ 6/ 5	51歳	被扶養者	国保	H25/ 4/ 1～	○
0000000004	たんぼぼ 恵美子	S24/ 7/30	72歳	高齢者	国保	H22/ 1/ 1～	○
0000000005	いちよう 弘子	S19/12/ 2	77歳	高齢者	国保	H29/ 4/ 1～	×
0000000006	あじさい 昭二	S 2/11/19	94歳	本人	後期高齢者	R 1/ 5/ 1～	○
0000000008	すみれ 博	S18/ 7/ 7	78歳	本人	後期高齢者	R 2/ 1/ 1～	○
0000000009	すいせん 蓮	H25/ 9/ 4	8歳	被扶養者	社保	H25/ 4/ 2～	○
0000000010	あやめ 結菜	H30/ 3/ 4	4歳	義務教育就学前	国保	H30/11/ 1～	○
0000000011	やまぐわ 清	S18/ 5/ 8	78歳	高齢者	社保	H25/ 5/ 1～	×
0000000013	もみじ 勲	S20/ 9/ 6	76歳	本人	後期高齢者	R 2/ 9/ 6～	○
0000000014	つくし 智子	S52/10/ 1	44歳	本人	公費のみ	H24/12/ 1～	
0000000017	もも 七海	H15/ 8/ 8	18歳	被扶養者	社保	H26/ 4/ 1～	○
0000000018	やまゆり 光子	S 7/ 7/ 7	89歳	本人	後期高齢者	H23/ 1/ 1～	○
0000000020	くちなし 明美	S35/11/17	61歳	本人	国保	R 2/ 8/ 1～	○
0000000021	わらび 均	S16/ 7/ 1	80歳	本人	後期高齢者	H25/ 5/ 1～	○
0000000022	あかぎ 誠	S46/ 4/18	51歳	本人	国保	H25/ 6/ 1～	○
0000000023	すすき 由美子	S29/ 4/ 1	68歳	被扶養者	社保	R 2/ 1/ 1～	○
0000000024	すいれん 隆	S31/ 5/ 4	65歳	本人	社保	H25/ 7/ 1～	○
0000000025	たらのき 学	S46/10/10	50歳	本人	労災	R 2/ 3/15～	

※1 年齢と医療保険証は、検索年月の末日における情報を表示しています。
※2 6 5 歳以上 7 5 歳未満の方で、後期高齢者医療の場合の判定は、△と記載します。

■居宅介護支援事業所リスト

令和 4年 3月31日
PAGE: 1 / 1

検索期間： 令和 3年 4月～令和 4年 3月

検索期間：令和3年4月～令和4年3月

合計		事業所件数	利用者延べ人数
		5件	20人

事業所番号 事業所名	利用者番号	利用 者 名	被保険者No.	要介護度
1310123456 ケアセンターいちよう	0000000029	あさがお 五郎	0017083001	要支援 2
	0000000051	あざみ 勝子	1600000051	要介護 1
	0000000089	あさがお 和子	1234567890	要介護 1
	合 計	3 人		
1600001234 居宅介護支援事業所どんぐり	0000000006	あじさい 次郎	1992237733	要介護 5
	0000000016	なのはな 清	1786774538	要介護 4
	合 計	2 人		
	3216549870 居宅介護支援事業所さくらんぼ	0000000004	たんぼぼ 富子	7854123658
0000000076		ひるがお 京子	1000000076	要介護 1
0000000090		あさがお 恵子	7418529630	要介護 2
0000000091		あさがお 久美子	9654123870	要介護 3
0000000093		うめ 悦子	1312312121	要介護 2
0000000094		すいせん 光男	9999988888	要介護 2
0000000095		さくら 隆	4146742427	要介護 2
0000000096		すもも 茂	8745212635	要介護 2
0000000107		さざんか 順子	1111011108	要介護 1
0000000146		ひなげし 啓子	0000000146	要介護 3
0000000158		みつば 節子	1231321321	要介護 3
合 計		11 人		
7772565528 ひまわりケアプラセンター	0000000012	あやめ 静香	4789982744	要支援 1
	0000000013	もみじ 勲	2227776655	要介護 3
	0000000014	つくし 信子	1321321321	要介護 2
	合 計	3 人		
9638527410 地域包括支援センターパಂジー	0000000007	すずらん 美代子	0019041101	要支援 2
	合 計	1 人		

■利用者別利用状況リスト

令和 4年 5月31日
PAGE : 1/1

期間：令和 4年 5月 1日～令和 4年 5月31日 該当件数： 2件 検索元：保険請求予定実績 介護/予防区分：全て 利用者指定：無 予定(実績)

総計	利用実人数	利用日数	利用回数	全利用時間	利用平均時間
	2人 (2人)	10日 (10日)	12回 (12回)	9 : 58 (9 : 58)	0 : 49 (0 : 49)

あやめ 静香

利用者番号：0000000012 被保険者番号：9876543210 要介護度：要支援 2

合計	利用日数	利用回数	全利用時間	利用平均時間
	3日 (3日)	5回 (5回)	1 : 35 (1 : 35)	0 : 19 (0 : 19)

※「外」：¥=全額自己負担

予定				
No	利用日	利用時間	サービスコード	外
1	R 4/ 5/ 3	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
2	R 4/ 5/ 3	10 : 20～10 : 39	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
3	R 4/ 5/ 7	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
4	R 4/ 5/ 7	10 : 20～10 : 39	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
5	R 4/ 5/10	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥

実績				
No	利用日	利用時間	サービスコード	外
1	R 4/ 5/ 3	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
2	R 4/ 5/ 3	10 : 20～10 : 39	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
3	R 4/ 5/ 7	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
4	R 4/ 5/ 7	10 : 20～10 : 39	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥
5	R 4/ 5/10	10 : 00～10 : 19	631501 : 予訪看 I 5 636102 : 予防訪問看護サービス提供体制加算 I	¥

こすもす 和子

利用者番号：0000000040 被保険者番号：1234567890 要介護度：要介護 4

合計	利用日数	利用回数	全利用時間	利用平均時間
	7日 (7日)	7回 (7回)	8 : 23 (8 : 23)	1 : 11 (1 : 11)

※「外」：¥=全額自己負担

予定				
No	利用日	利用時間	サービスコード	外
1	R 4/ 5/17	09 : 00～09 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
2	R 4/ 5/19	17 : 00～17 : 59	131501 : 訪看 I 5 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
3	R 4/ 5/21	10 : 30～11 : 59	131311 : 訪看 I 4 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
4	R 4/ 5/24	10 : 00～11 : 59	131311 : 訪看 I 4 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
5	R 4/ 5/26	17 : 00～17 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
6	R 4/ 5/28	10 : 00～10 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
7	R 4/ 5/31	09 : 00～09 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	

実績				
No	利用日	利用時間	サービスコード	外
1	R 4/ 5/17	09 : 00～09 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
2	R 4/ 5/19	17 : 00～17 : 59	131501 : 訪看 I 5 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
3	R 4/ 5/21	10 : 30～11 : 59	131311 : 訪看 I 4 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
4	R 4/ 5/24	10 : 00～11 : 59	131311 : 訪看 I 4 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
5	R 4/ 5/26	17 : 00～17 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
6	R 4/ 5/28	10 : 00～10 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	
7	R 4/ 5/31	09 : 00～09 : 59	131211 : 訪看 I 3 136103 : 訪問看護サービス提供体制加算 I 1	

■利用者別月間予定実績状況表

令和 4年 5月31日
PAGE : 1/1

年月：令和 4年 5月 該当件数：8件 登録区分：期間利用者（介護保険） 介護/予防区分：介護 利用者指定：無
¥=全額自己負担、()=限度額管理対象外単位数

利用者番号/被保険者番号	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		集計	
利用者氏名	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	土	日	月	火	回	単位数	済み	
0000000002/3216549870 すみれ 勇		1	1	1	1							1			1																6	2856(36)	○		
		1	1	1	1							1			1																6	2856(36)			
0000000004/0963852741 たんぽぽ 恵美子			1		1	1				1		1	1				1	1		1				1		1	1				1	13	14703(78)	○	
			1		1	1				1		1	1				1	1		1				1		1	1				1	13	14703(78)		
0000000006/0001234567 あじさい 昭二				1							1							1														3	2981(518)		
				1							1							1														3	2981(518)		
0000000008/0987654321 ききょう 浩二				1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	12	12660(72)		
				1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	12	12660(72)		
0000000015/1937772998 ゆりのき 誠		1					1		1					1		1					1		1					1		1	1	10	11378(60)	○	
		1					1		1					1		1					1		1					1		1	1	10	11378(60)		
0000000018/0000789543 ききょう 光子					1		1					1		1					1	1	1					1		1				9	10273(54)		
					1		1					1		1					1	1	1					1		1				9	10273(54)		
0000000023/3216549870 ぼたん 由美子			1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1	1				1	14	8909(84)	
			1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1	1				1	14	8909(84)	
0000000040/1234567890 こすもす 和子																	1		1		1			1		1		1			1	7	5869(42)		
																	1		1		1			1		1		1			1	7	5869(42)		
0000000165/2587413690 そてつ 剛									1	1		1			1																	4	3712(24)		
								1	1		1			1																		4	3712(24)		
									¥			¥			¥																		2581(18)		

■利用者別月間スケジュール表

令和 4年 5月 1日

期間：令和 4年 5月分

利用者：こすもす 和子 様

予定/実績：看護予定

総件数：18件

PAGE 1/1

月	火	水	木	金	土	日
						1
2	3	4	5	6	7	8
10:30～11:59 援助 剛	9:00～ 9:59 援助 剛		10:00～11:59 看護 景子 10:00～11:59 援助 剛		10:30～11:59 援助 剛	17:00～18:59 看護 景子
9	10	11	12	13	14	15
9:00～ 9:59 福祉 達也 17:00～17:59 援助 剛		10:00～11:59 看護 景子	9:00～ 9:59 看護 景子		10:30～11:59 支援 裕子	
16	17	18	19	20	21	22
	9:00～ 9:59 介助 香織		17:00～17:59 福祉 洋平		10:30～11:59 援助 剛	
23	24	25	26	27	28	29
	10:00～11:59 福祉 達也		17:00～17:59 援助 剛		10:00～10:59 看護 景子	
30	31					
	9:00～ 9:59 福祉 達也					

■同一建物居住者実績確認表

令和 4年 5月 1日

Page:1/1

年月：令和 4年 4月

該当件数：61件

検索元：医療保険請求実績

建物名	利用者氏名/ 利用者番号	日付 曜日	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	集計 済み	
			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	土		
ご自宅（そてつ様）	そてつ 貞子 0000000159	実績 複名				1		1					1		1					1		1		1			1		1					○
	そてつ 剛 0000000165	実績 複名				1		1					1		1	■				1		1					1		1					○
	(合計人数)					2		2					2		2					2		2		1			2		2					
サンハイツうぐいす	すみれ 勇 0000000002	実績 複名			1	1			1			1	●			1			1				1			1				1				
	かしわ 実 0000000051	実績 複名			1				1			1				1			1	1	▼		1			1				1				○
	(合計人数)				2	1			2			2				2			2	1			2			2				2				
老人ホームかつこう	くり 千代子 0000000185	実績 複名	1				1	#		1				1	1		1				1		1				1			1				○
	さざんか 光子 0000000186	実績 複名	1				1			1				1			1	1			1		1				1			1				○
	すぎ 八重子 0000000187	実績 複名	1				1			1			1	1			1				1		1				1			1				○
	とちのき 栄子 0000000188	実績 複名	1				1			1				1			1				1	▼		1		1		1			1			○
	(合計人数)		4				4			4			1	4	1		4	1			4		4		4		1		4			4		
老人ホームほととぎす	こすもす 和子 0000000040	実績 複名		1				1			1				1			1			1	1		1				1			1			
	かたくり 豊 0000000137	実績 複名		1		1		1			1				1			1				1		1				1			1			○
	よもぎ 弘 0000000184	実績 複名		1				1			1		1	▲	1			1				1		1				1			1			○
	(合計人数)			3		1		3			3		1		3			3			1	3		3				3			3			

※●:看護師 ■:准看護師 ▲:理学療法士 ▼:看護補助者 ○:看護師(精神) □:准看護師(精神) △:作業療法士(精神) ▽:看護補助者(精神) ◇:精神保健福祉士 #:緊急訪問看護加算

■ 1 2 月超減算確認表

検索年月：令和 3年 4月～令和 4年 6月 検索元：実績 判定：全て

			令和 3年										令和 4年					
利用者番号	氏名	判定	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	
0000000004	たんぽぽ 富子	算定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
0000000006	あじさい 次郎	対象外	無	○	無	無	○	○	○	○	○	○	○	無	無	無	無	
0000000007	すずらん 美代子	対象外	○	無	無	無	○	○	○	無	無	無	○	○	○	無	無	
0000000008	すみれ 浩太郎	要確認	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	無	
0000000012	あやめ 静香	算定	無	無	無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
0000000160	わらび 四郎	対象外	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	○	無	無	
0000000140	もも 正夫	対象外	○	無	無	無	無	○	○	○	無	無	無	無	無	無	無	
0000000165	おおばこ 静子	算定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
0000000159	よつば 幸子	要確認	○	○	○	○	○	無	無	○	○	○	○	○	○	○	無	
0000000185	くすのき 悦子	対象外	○	○	無	無	無	○	無	無	無	○	無	無	○	○	無	
0000000186	なつめ 弘	対象外	無	無	無	○	○	○	無	無	無	○	○	無	○	○	無	
0000000187	ひのき 栄子	算定	無	無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
0000000188	いちじく 勉	対象外	無	無	○	○	無	無	○	無	無	無	無	○	無	無	○	
0000000198	れんげ 光子	算定	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
0000000199	つつじ 勇	対象外	○	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	
0000000200	むくげ 節子	対象外	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	無	○	○	○	○	

■担当者一覧表

令和 4年 8月31日

登録番号	0000000014	郵便番号	921-0000
よみがな	ｼｴﾝ ｺﾎｺ	採用年月日	令和 2年10月 1日
氏名	支援 裕子	退職年月日	
性別	女性		看護師
生年月日	平成 4年 7月20日		
電話番号	080-0000-0000 (携帯) 076-000-0000	資格	
住所	石川県野々市市△△町□丁目×××× あき かぜハイッ○号室	備考	

登録番号	0000000015	郵便番号	932-0000
よみがな	ﾌｳｼﾞ ﾖｹﾍﾞ	採用年月日	平成30年11月 1日
氏名	福祉 洋平	退職年月日	
性別	男性		理学療法士
生年月日	平成 4年12月10日	資格	
電話番号	090-0000-0000 (携帯) 076-000-0000		
住所	富山県小矢部市××町△△番地レジデンスし おかぜ□号室	備考	時短勤務中のため、17時以降の訪問は不可。

登録番号	0000000016	郵便番号	923-0000
よみがな	ｶﾂﾏ ｸﾅﾂ	採用年月日	平成25年 1月 1日
氏名	看護 景子	退職年月日	
性別	女性		看護師
生年月日	昭和60年 9月15日	資格	
電話番号	070-0000-0000 (携帯)		
住所	石川県小松市××町○○丁目△△△△	備考	

登録番号	0000000017	郵便番号	920-0000
よみがな	ｴﾋﾞｼﾞ ﾖ ﾂｵﾂ	採用年月日	平成31年 4月 1日
氏名	援助 剛	退職年月日	令和 4年 7月31日
性別	男性		看護師
生年月日	昭和55年 8月25日	資格	
電話番号	090-0000-0000 (携帯) 076-000-0000		
住所	石川県白山市○○町△△丁目××××	備考	

登録番号	0000000018	郵便番号	921-0000
よみがな	ｶｲｼﾞ ﾖ ｶﾅﾂ	採用年月日	令和 3年 8月 1日
氏名	介助 香織	退職年月日	
性別	女性		看護師
生年月日	平成 9年 5月10日	資格	
電話番号	080-0000-0000 (携帯)		
住所	石川県金沢市△△町××丁目□□ コーポた いよう×××号室	備考	

登録番号	0000000019	郵便番号	921-0000
よみがな	ﾌｳｼﾞ ﾂﾂﾔ	採用年月日	平成31年 4月 1日
氏名	福祉 達也	退職年月日	
性別	男性		看護師
生年月日	平成 1年 4月30日	資格	
電話番号	090-0000-0000 (携帯)		
住所	石川県金沢市××町△△丁目○○番地	備考	

■担当者別スケジュール表

令和 4年 4月20日

担当者：看護 景子

PAGE： 1

令和 4年 5月 1日～令和 4年 5月31日 予定/実績： 予定

訪問日	訪問時間	被保険者番号	電話番号	郵便番号	住 所	同伴者	基本サービス
		利用者氏名		緊急連絡先			
R 4/ 5/ 3	17:00～ 18:30	0987654321	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市□□町△△番地×-××		※保険請求予定なし
		ききょう 浩二		076-000-0000			
R 4/ 5/ 5	10:00～ 11:59	1234567890	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町○丁目	援助 剛	医療
		こすもす 和子		070-0000-0000			
R 4/ 5/ 8	17:00～ 18:59	1234567890	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町○丁目		医療
		こすもす 和子		070-0000-0000			
R 4/ 5/10	11:00～ 11:19	2587413690	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市××町△丁目○○-○		訪看 I 1
		そてつ 剛					
R 4/ 5/11	10:00～ 11:59	1234567890	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町○丁目		医療
		こすもす 和子		070-0000-0000			
R 4/ 5/12	9:00～ 9:59	1234567890	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町○丁目		医療
		こすもす 和子		070-0000-0000			
R 4/ 5/13	20:00～ 20:59	3216549870	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町××丁目△△ ハイッつる○号室		訪看 I 3
		ぼたん 由美子					
R 4/ 5/19	7:00～ 7:59	0000789543	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市△△町××番地みみずくパレス○○号室		訪看 I 3
		ききょう 光子					
R 4/ 5/20	7:00～ 7:59	0000789543	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市△△町××番地みみずくパレス○○号室		訪看 I 3
		ききょう 光子					
R 4/ 5/24	17:00～ 18:30	0987654321	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市□□町△△番地×-××		訪看 I 4
		ききょう 浩二		076-000-0000			
R 4/ 5/27	17:00～ 18:30	0987654321	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市□□町△△番地×-××		訪看 I 4
		ききょう 浩二		076-000-0000			
R 4/ 5/28	10:00～ 10:59	1234567890	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町○丁目		訪看 I 3
		こすもす 和子		070-0000-0000			
	20:00～ 20:59	3216549870	076-000-0000	921-0000	石川県金沢市○○町××丁目△△ ハイッつる○号室		訪看 I 3
		ぼたん 由美子					
R 4/ 5/30	15:00～ 15:29	1937772998	076-000-0000	921-0000	石川県野々海市○○番地××-×	福祉 達也 介助 香織	訪看 I 2
		ゆりのき 誠		090-0000-0000			
R 4/ 5/31	15:00～ 15:29	1937772998	076-000-0000	921-0000	石川県野々海市○○番地××-×		訪看 I 2
		ゆりのき 誠		090-0000-0000			

■担当者別月間スケジュール表

令和 4年 4月20日

期間：令和 4年 5月分

担当者：看護 景子

予定/実績：看護予定

総件数：15件

PAGE 1/1

月	火	水	木	金	土	日
						1
2	3	4	5	6	7	8
	介護 17:00 ききょう 浩二		医療 10:00 こすもす 和子			医療 17:00 こすもす 和子
9	10	11	12	13	14	15
	介護 11:00 そてつ 剛	医療 10:00 こすもす 和子	医療 9:00 こすもす 和子	介護 20:00 ぼたん 由美子		
16	17	18	19	20	21	22
			介護 7:00 ききょう 光子	介護 7:00 ききょう 光子		
23	24	25	26	27	28	29
	介護 17:00 ききょう 浩二			介護 17:00 ききょう 浩二	介護 10:00 こすもす 和子 介護 20:00 ぼたん 由美子	
30	31					
介護 15:00 ゆりのき 誠	介護 15:00 ゆりのき 誠					

■担当者別週間スケジュール表

令和 4年 5月 1日

令和 4年 5月 第 2 週分

訪問件数合計： 21 件 予定/実績： 予定

PAGE: 1/1

担当者名	2(月)	3(火)	4(水)	5(木)	6(金)	7(土)	8(日)
援助 剛 8件	10:30-11:59 医療 こすもす 和子 13:00-13:29 訪看 I 2 すみれ 勇	9:00- 9:59 医療 こすもす 和子 13:00-13:29 訪看 I 2 すみれ 勇	13:00-13:29 訪看 I 2 すみれ 勇	10:00-11:59 医療 こすもす 和子 13:00-13:29 訪看 I 2 すみれ 勇		10:30-11:59 医療 こすもす 和子	
介助 香織 3件		9:00-10:00 訪看 I 4 たんぽぽ 恵美子 16:00-17:29 医療 すいせん 蓮			16:00-17:29 医療 すいせん 蓮		
看護 景子 3件		17:00-18:30 ※保険請求予定なし ききょう 浩二		10:00-11:59 医療 こすもす 和子			17:00-18:59 医療 こすもす 和子
支援 裕子 8件		20:00-20:59 医療 すいせん 蓮 22:00-22:29 予訪看 I 2 なのはな 清	8:00- 8:29 訪看 I 2 ぼたん 由美子 17:00-18:30 訪看 I 4 ききょう 浩二	22:00-22:29 ※保険請求予定なし なのはな 清	22:00-22:29 予訪看 I 2 なのはな 清	18:00-19:30 訪看 I 4 ききょう 光子 20:00-21:00 訪看 I 4 ゆりのき 誠	
福祉 達也 3件		8:00- 8:29 訪看 I 2 ぼたん 由美子			9:00- 9:30 訪看 I 3 ききょう 浩二 17:00-17:29 ※保険請求予定なし あじさい 昭二		
福祉 洋平 2件				9:00-10:00 訪看 I 5 ききょう 光子	9:00-10:00 訪看 I 5 ぼたん 由美子		
養護 沙織 10件	7:00- 7:29 ※保険請求予定なし すみれ 勇 17:00-18:29 訪看 I 4 ゆりのき 誠	7:00- 7:29 ※保険請求予定なし すみれ 勇 15:00-16:29 医療 たらのき 学 18:00-18:29 医療 たらのき 学	17:00-18:00 ※保険請求予定なし あじさい 昭二	9:00-10:00 訪看 I 4 たんぽぽ 恵美子	9:00-10:00 訪看 I 4 たんぽぽ 恵美子 15:00-16:29 医療 たらのき 学		15:00-16:29 医療 たらのき 学
療養 健太 1件		16:00-17:29 医療 すいせん 蓮					

■担当者別日課スケジュール一覧表

日付： 令和 4年 5月 3日 予定/実績： 予定

時間帯： 7:00 ～ 24:00

	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
援助 剛			こすもす 和子 9:00～9:59 医療				すみれ 勇 13:00～13:29 訪看 I 2										
介助 香織			たんぽぽ 恵美子 9:00～10:00 訪看 I 4							すいせん 蓮 16:00～17:29 医療							
看護 景子											ききょう 浩二 17:00～18:30 ※保険請求予定なし						
支援 裕子													すいせん 蓮 20:00～20:59 医療			なのはな 清 22:00～22:29 予訪看 I 2	
福祉 達也		ぼたん 由美子 8:00～8:29 訪看 I 2															
養護 沙織	すみれ 勇 7:00～7:29 ※保険請求予定なし								たらのき 学 15:00～16:29 医療			たらのき 学 18:00～18:29 医療					
療養 健太										すいせん 蓮 16:00～17:29 医療							

■担当者別月間予定実績状況表

検索年月：令和 4年 5月 該当件数：8件 登録区分：期間利用者（全て）

担当者	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	
	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	土	日	月	火	回	時間
援助 剛		2	2	1	2		1		1			1			1			1			1					1						14	13時間17分
		2	2	1	2		1		1			1			1			1			1					1						14	13時間18分
介助 香織			2			1				2			2				3			1		1		1	1		1		1	1	1	18	18時間43分
			2			1				2			1				3			1		1		1	1		1		1	1	1	17	18時間14分
看護 景子			1		1			1		1	1	1	1					1	1					1			1	2		1	1	15	17時間38分
			1	1	1		1		1	1	1	1	1					1	1	1				1			1	2		1	1	17	19時間16分
支援 裕子			2	2	1	1	2			2		1		1																		12	11時間54分
			1		1	1	1			1		1		1																		7	6時間26分
福祉 達也			1			2			1		1													1						1	1	8	6時間23分
			1						1															1						1	1	5	4時間55分
福祉 洋平					1	1													1													3	2時間59分
					1	1													1													3	2時間59分
養護 沙織		2	3	1	1	2		1			1		2				1															14	15時間21分
			1		1	2		1			1		2				1															9	11時間25分
療養 健太			1							1		1																				3	3時間29分
										1		1																				2	2時間00分

■担当者別稼働明細内訳表

令和 4年 5月 1日 ～ 令和 4年 5月31日 担当区分：全て 介/予/医 区分：全て 予定/実績：予定

担当者氏名 ： 看護 景子

合計	回数	予定時間	予定単位数(介護)	予定単位数(予防)	単位
	15回	17時間38分	8,682単位		
訪問日	訪問時間	実施時間	利用者氏名	サービス内容	単位数
令和 4年 5月 3日 (火)	17:00～18:30	90分	ききょう 浩二	※保険請求予定なし	
令和 4年 5月 5日 (木)	10:00～11:59	119分	こすもす 和子	医療	
令和 4年 5月 8日 (日)	17:00～18:59	119分	こすもす 和子	医療	313単位
令和 4年 5月10日 (火)	11:00～11:19	19分	そてつ 剛	131010:訪問 I 1	
令和 4年 5月11日 (水)	10:00～11:59	119分	こすもす 和子	医療	
令和 4年 5月12日 (木)	9:00～ 9:59	59分	こすもす 和子	医療	
令和 4年 5月13日 (金)	20:00～20:59	59分	ぼたん 由美子	131212:訪問 I 3・夜	1026単位
令和 4年 5月19日 (木)	7:00～ 7:59	59分	ききょう 光子	131212:訪問 I 3・夜	1026単位
令和 4年 5月20日 (金)	7:00～ 7:59	59分	ききょう 光子	131212:訪問 I 3・夜	1026単位
令和 4年 5月24日 (火)	17:00～18:30	90分	ききょう 浩二	131311:訪問 I 4	1125単位
令和 4年 5月27日 (金)	17:00～18:30	90分	ききょう 浩二	131311:訪問 I 4	1125単位
令和 4年 5月28日 (土)	10:00～10:59	59分	こすもす 和子	131211:訪問 I 3	821単位
令和 4年 5月28日 (土)	20:00～20:59	59分	ぼたん 由美子	131212:訪問 I 3・夜	1026単位
令和 4年 5月30日 (月)	15:00～15:29	29分	ゆりのき 誠	131114:訪問 I 2・複 I 1	724単位
令和 4年 5月31日 (火)	15:00～15:29	29分	ゆりのき 誠	131111:訪問 I 2	470単位

■担当者別サービス内容別稼働一覧表

令和 4年 5月 1日 ～ 令和 4年 5月31日 担当区分：全て 介/予/医 区分：全て 予定/実績：予定

担当者氏名 ：看護 景子

	回数	予定単位数(介護)	予定単位数(予防)	予定時間
担当者合計	15回	8, 682単位	単位	17時間38分
合 計	15回	8, 682単位	単位	17時間38分

サービス内容	単位数	回数	予定単位数	実施時間
※保険請求予定なし		5回	単位	8時間26分
131010:訪問 I 1	313	1回	313単位	19分
131111:訪問 I 2	470	1回	470単位	29分
131114:訪問 I 2・複 I 1	724	1回	724単位	29分
131211:訪問 I 3	821	1回	821単位	59分
131212:訪問 I 3・夜	1, 026	4回	4, 104単位	3時間56分
131311:訪問 I 4	1, 125	2回	2, 250単位	3時間00分

■傷病別利用者リスト

令和 4年 4月 1日
PAGE : 1/1

期間：令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日

該当件数：27件

登録区分：期間利用者（全て）

傷病区分：全て

集計区分：傷病名で集計

利用者指定：無

傷 病 名	ICD9/10	別表 7	No.	利用者番号	氏名	年齢	主／副	要介護度	寝たきり度	認知自立度
アルツハイマー病	G309		1	0000000004	たんぼぼ 恵美子	7 5 歳	主	要介護 2	ランク A 1	ランク III a
スモン	G620	○	1	0000000021	わらび 均	8 1 歳	主	要介護 4	ランク B 2	なし
ダウン症候群	Q909		1	0000000010	あやめ 結菜	4 歳	主	未入力	なし	なし
パーキンソン病	G20	○	1	0000000002	すみれ 勇	7 2 歳	主	要介護 3	ランク B 2	なし
			2	0000000013	もみじ 勲	7 2 歳	主	要介護 4	ランク B 1	ランク I
			3	0000000030	こすもす 功	7 7 歳	主	要介護 3	ランク A 1	なし
レビー小体型認知症	G318		1	0000000023	ぼたん 由美子	6 8 歳	主	要介護 4	ランク A 1	ランク M
胃癌	C169		1	0000000140	とちのき 稔	7 6 歳	主	要介護 3	ランク J 1	なし
栄養障害	E639		1	0000000013	もみじ 勲	7 2 歳	副	要介護 4	ランク B 1	ランク I
筋萎縮性側索硬化症	G122	○	1	0000000003	あすなろ 直美	6 7 歳	主	要介護 2	ランク A 2	ランク I
			2	0000000011	やまぐわ 勝	7 1 歳	主	要介護 1	ランク B 1	なし
誤嚥性肺炎	J690		1	0000000002	すみれ 勇	7 2 歳	副	要介護 3	ランク B 2	なし
高血圧症	I10		1	0000000018	ききょう 光子	7 5 歳	副	要介護 2	ランク J 2	なし
			2	0000000040	こすもす 和子	7 5 歳	副	要介護 4	ランク J 2	なし
自閉症スペクトラム障害	F849		1	0000000009	すいせん 蓮	9 歳	主	未入力	なし	なし
心筋梗塞後症候群	I241		1	0000000165	そてつ 剛	5 2 歳	主	要介護 2	ランク C 1	なし
心室中隔欠損症	Q210		1	0000000001	あけび 紬	3 歳	主	未入力	なし	なし
進行性筋ジストロフィー	G710	○	1	0000000025	たらのき 学	5 0 歳	主	未入力	ランク B 1	なし
多発性硬化症	G35	○	1	0000000005	いちょう 弘子	7 7 歳	主	要介護 3	ランク A 1	なし
			2	0000000024	またたび 隆	6 6 歳	主	未入力	ランク J 2	なし
直腸癌	C20		1	0000000040	こすもす 和子	7 5 歳	主	要介護 4	ランク J 2	なし
糖尿病	E14		1	0000000018	ききょう 光子	7 5 歳	副	要介護 2	ランク J 2	なし
			2	0000000140	とちのき 稔	7 6 歳	副	要介護 3	ランク J 1	なし
脳出血後遺症	I691		1	0000000006	あじさい 昭二	9 4 歳	主	要介護 1	ランク C 2	なし
副甲状腺悪性腫瘍	C750		1	0000000008	ききょう 浩二	7 5 歳	主	要介護 1	ランク J 2	なし
閉塞性動脈硬化症	I709		1	0000000018	ききょう 光子	7 5 歳	主	要介護 2	ランク J 2	なし
			2	0000000029	なつめ 美智子	7 2 歳	主	要介護 2	ランク J 2	なし

■ADL別利用者リスト

令和 4年 5月31日
PAGE : 1/1

期間：令和 4年 5月 1日～令和 4年 5月31日

該当件数：28件

登録区分：期間利用者（全て）

利用者指定：無

ADL項目	程度	利用者番号	氏名	年齢	要介護度	認知自立度	寝たきり度	主傷病名
移動	自立	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
	一部介助	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	一部介助	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	一部介助	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
食事	自立	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	自立	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
	自立	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
	一部介助	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
排泄	自立	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	自立	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
	一部介助	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	全面介助	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
入浴	自立	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
	一部介助	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	一部介助	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	一部介助	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
着替	自立	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	自立	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	自立	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
	一部介助	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
整容	自立	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	自立	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
	一部介助	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	一部介助	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害
意思疎通	自立	0000000003	あすなろ 直美	66歳	未入力	ランクⅠ	ランクＡ２	筋萎縮性側索硬化症
	自立	0000000021	わらび 均	80歳	要介護４	なし	ランクＢ２	スモン
	一部介助	0000000004	たんぼぼ 恵美子	74歳	要介護２	ランクⅢ a	ランクＡ１	アルツハイマー病
	一部介助	0000000009	すいせん 蓮	8歳	未入力	なし	なし	自閉症スペクトラム障害

■病歴

令和 4年10月 1日

利用者番号	0000000030				介護状況	毎朝、長男が関節可動域運動・重心移動練習を行っている。 日中の生活動作の介助は、妻が行っている。			
利用者氏名	こすもす 功								
判定年月日	令和 4年10月 1日								
心身の状態	ADLはおおよそ介助が必要だが、支えありで自力歩行は可能。 姿勢反射障害・便秘・軽度の言語障害あり。嚥下機能の低下が顕著である。								
寝たきり度	ランク A 1	超 重 症 児			現病歴	3 年前よりパーキンソン病を指摘され、内服加療中。			
認知症自立度	なし								
				別表 7		コード	既往歴		パーキンソン病（3年前から指摘） 癒着性イレウス（頻回入院歴あり） 逆流性食道炎
主傷病名	1573	パーキンソン病		該当		09			
副傷病名									
施設基準等別表 8 の各号に掲げる者					病 識				
医療レセプト記載用疾病コード （別表 8）									
主たる傷病名	パーキンソン病								
療養状況	StageⅣと診断。 姿勢反射障害・便秘・軽度の言語障害あり。 嚥下機能の低下が顕著。				現往歴				
移動	一部介助	着替	一部介助						
食事	全面介助	整容	一部介助						
排泄	全面介助	意思疎通	一部介助						
入浴	全面介助								

■主治医別利用者リスト

令和 4年 5月31日
PAGE : 1/1

期間：令和 4年 4月 1日～令和 4年 5月31日 該当件数：12件 登録区分：全て 利用者指定：無

主治医数：5人 医療機関数：5件

主治医／連絡先 医療機関名	No	最新指示期間	利用者番号 氏名	被保険者番号 要介護度	主傷病名	別表	別表	特別指示日1	特別指示日2	特別指示日3
						7	8	特別指示日4	特別指示日5	特別指示日6
養生 あゆみ 090-0000-0000 つゆくさメンタルクリニック	1	R 4/ 4/ 1 ～R 4/ 9/30	0000000137 かたくり 豊	8674343538 要介護 3	統合失調症			R 4/ 5/15	R 4/ 4/15	
	2	R 4/ 5/ 1 ～R 4/10/31	0000000004 たんぼぼ 恵美子	0963852741 要介護 2	アルツハイマー病					
	3	R 4/ 5/20 ～R 4/ 8/19	0000000009 すいせん 蓮	未入力	自閉症スペクトラム障害					
	4	R 4/ 5/30 ～R 4/ 8/29	0000000023 ぼたん 由美子	3216549870 要介護 4	レビー小体型認知症					
治療 千尋 076-000-0000 なずな診療所	1	R 4/ 5/10 ～R 4/ 9/ 9	0000000140 とちのき 稔	6543219870 要介護 3	胃癌					
医学 達也 076-000-0000 みつば医院	1	R 4/ 3/31 ～R 4/ 5/31	0000000006 あじさい 昭二	0001234567 要介護 1	脳出血後遺症					
	2	R 4/ 4/10 ～R 4/ 5/ 9	0000000165 そてつ 剛	2587413690 要介護 2	心筋梗塞後症候群					
	3	R 4/ 4/15 ～R 4/ 5/14	0000000029 なつめ 美智子	2145879653 要介護 2	閉塞性動脈硬化症					
	4	R 4/ 5/ 1 ～R 4/10/31	0000000021 わらび 均	3654789641 要介護 4	スモン	○				
医療 和也 076-000-0000 よつば内科クリニック	1	R 4/ 5/ 1 ～R 4/ 5/31	0000000040 こすもす 和子	1234567890 要介護 4	直腸癌	○		R 4/ 5/10		
	2	R 4/ 5/ 1 ～R 4/ 8/31	0000000013 もみじ 勲	未入力	パーキンソン病	○				
衛生 美穂 076-000-0000 医療法人天文会 こすもす病院	1	R 4/ 5/ 1 ～R 4/10/31	0000000001 あけび 紬	未入力	心室中隔欠損症					

東京都板橋区 8 9 0－1

ひまわり 太郎 様
0000000001

1 4 7－8 9 6 3
東京都目黒区 6 4 7－3 9

いちょう 一男 様
0000000005

東京都世田谷区 5 7 8

あじさい 良夫 様
0000000009

東京都練馬区 4 5 6－1

すいーとぴー 幸男 様
0000000013

東京都北区 1－1 1－1 1 1

ふりーじあ 正三 様
0000000017

1 3 3－4 4 4 4
東京都杉並区 1 2－4 5

すみれ 花子 様
0000000002

東京都板橋区 3 4 5－2 2 1

たんぽぽ 正子 様
0000000006

東京都品川区 6 5 7－4 5 8

ぱんじー 良子 様
0000000010

東京都港区〇〇

らべんだー 光子 様
0000000014

東京都港区〇〇 6 7－9 8

くろーばー 順子 様
0000000018

東京都板橋区 3 6 4 5

こすもす 一郎 様
0000000003

東京都品川区 1 2－1－1

なのはな 正夫 様
0000000007

東京都北区 1 2－2 3

すずらん 次郎 様
0000000011

東京都杉並区 3 4－2 3－1

つくし 昭一 様
0000000015

東京都港区〇〇 1 8－1 1－9 8

ききょう 武司 様
0000000019

1 2 3－8 8 8 8
東京都品川区 1 2 3－1 1 2

あさがお 秀雄 様
0000000004

東京都中野区 7 6 8

あやめ 文子 様
0000000008

東京都千代田区 1 2－1 2

すいせん 幸子 様
0000000012

東京都板橋区 3 4－1 1－1 2

もみじ 弘子 様
0000000016

東京都千代田区 1 2－1 2 1－1
1

さくら 愛子 様
0000000020

日報

日報①

令和4年5月3日 火曜日 天候 (晴れ)

勤務者名	援助 剛、介助 香織、看護 景子、支援 裕子、福祉 達也、養護 沙織				
休暇者名	福祉 洋平、療養 健太				
研修者名	養生 彩香				

件数	今月累計件数	開始件数	終了件数	時間	今月累計時間
13件	26件			10：33	24：01

面接相談	
件	
電話相談	
件	
行事研修	
業務連絡	

■公費負担者別リスト

令和 4年10月10日

PAGE 1/1

令和 4年 9月～令和 4年 9月（サービス実施年月）

区分:医療保険分

件数合計
15

公費負担者番号 公費名称	公費受給者 番 号	利用者番号	氏 名	保険区分	保険者番号	総療養費	公費に係る金額
19123456 原爆（一般）	1234567	0000000197	ひるがお 京子	後期高齢者	39172069	107,390	107,390
	合 計	(件数	1件)			107,390	107,390
21123456 自立支援・精神通院（...）	0012345	0000000185	くり 千代子	後期高齢者	39172036	124,490	124,490
	1234567	0000000029	なつめ 美智子	社保	06123456	126,790	126,790
	合 計	(件数	2件)			251,280	251,280
28654321 新型コロナ	0123456	0000000023	ぼたん 由美子	社保	06123456	81,390	30,090
	1234567	0000000020	くちなし 明美	国保	172010	115,590	34,200
	6543210	0000000037	つつじ 弘子	後期高齢者	39182084	89,940	42,750
	合 計	(件数	3件)			286,920	107,040
52123456 小児慢性特定疾病	1234567	0000000001	あけび 紬	国保	172010	114,890	114,890
	合 計	(件数	1件)			114,890	114,890
54123456 難病法	0123456	0000000013	もみじ 勲	国保	172010	107,590	107,590
	6543210	0000000004	たんぽぽ 恵美子	後期高齢者	39172010	64,290	25,650
	7654321	0000000024	またたび 隆	社保	01654321	120,440	120,440
	合 計	(件数	3件)			329,120	290,480
54654321 難病法	0654321	0000000010	あやめ 結菜	国保	180083	52,620	52,620
	合 計	(件数	1件)			52,620	52,620
66123456 石綿健康被害の救済	1234567	0000000007	すずらん 美代子	後期高齢者	39172010	47,190	47,190
	合 計	(件数	1件)			47,190	47,190
80123456 心身障害者医療費助成	7654321	0000000013	もみじ 勲	国保	172010	107,590	107,590
	合 計	(件数	1件)			144,390	144,390
80654321 心身障害者医療費助成	0654321	0000000029	なつめ 美智子	社保	06123456	126,790	126,790
	合 計	(件数	1件)			126,790	126,790
82123456 ひとり親家庭等医療費助成	1235678	0000000017	もも 七海	社保	01170018	172,890	172,890
	合 計	(件数	1件)			172,890	172,890

■保険者別リスト

令和 4年 5月31日

PAGE 1/1

令和 4年 5月～令和 4年 5月（サービス実施年月） 集計サービス： 13:訪問看護

件数合計	単位数合計	費用合計	保険請求額 合 計	公費請求額 合 計	自己負担額 合 計
15	104,291	1,115,907	944,783	27,760	143,364

保険者番号 保険者名	利用者番号	被保険者番号	氏 名	要介護度	限度額管理 対象単位数	単位数	費用合計	保険請求額	公費請求額	自己負担額
00162099 小矢部市	0000000029	2145879653	なつめ 美智子	要介護 2	1,880	1,904	20,372	18,334	0	2,038
	合 計	(件数	1件)			1,904	20,372	18,334	0	2,038
00172015 金沢市	0000000002	3216549870	すみれ 勇	要介護 3	2,820	2,856	30,559	27,503	0	3,056
	0000000004	0963852741	たんぼぼ 恵美子	要介護 2	14,625	14,703	157,322	94,393	0	62,929
	0000000005	0852741963	いちょう 弘子	要介護 3	4,500	4,524	48,406	43,565	4,841	0
	0000000006	0001234567	あじさい 昭二	要介護 1	2,463	2,981	31,896	28,706	0	3,190
	0000000008	0987654321	ききょう 浩二	要介護 1	12,588	12,660	135,462	121,915	0	13,547
	0000000021	3654789641	わらび 均	要介護 4	5,625	5,655	60,508	48,406	0	12,102
	0000000030	3214569870	こすもす 功	要介護 3	5,625	5,655	60,508	54,457	0	6,051
	0000000040	1234567890	こすもす 和子	要介護 4	5,827	5,869	62,798	50,238	0	12,560
	0000000165	2587413690	そてつ 剛	要介護 2	1,125	1,131	12,101	10,890	1,211	0
	合 計	(件数	9件)			56,034	599,560	480,073	6,052	113,435
00172106 白山市	0000000020	1234567890	くちなし 明美	要介護 3	8,210	8,270	88,489	79,640	0	8,849
	0000000197	2365796810	ひるがお 京子	要介護 1	13,200	13,272	142,010	127,809	0	14,201
	合 計	(件数	2件)			21,542	230,499	207,449	0	23,050
00172122 野々市市	0000000015	1937772998	ゆりのき 誠	要介護 3	11,318	11,378	121,744	109,569	12,175	0
	0000000140	6543219870	とちのき 稔	要介護 3	4,500	4,524	48,406	43,565	0	4,841
	合 計	(件数	2件)			15,902	170,150	153,134	12,175	4,841
00182089 あわら市	0000000023	3216549870	ぼたん 由美子	要介護 4	8,825	8,909	95,326	85,793	9,533	0
	合 計	(件数	1件)			8,909	95,326	85,793	9,533	0

■介護給付費内訳状況推移表

令和 4年 9月30日

令和 4年 4月～令和 4年 9月（サービス実施年月）

集計サービス： 13:訪問看護

PAGE 1/1

R 4/ 4	R 4/ 5	R 4/ 6	R 4/ 7	R 4/ 8	R 4/ 9	合計回数	単 位	単位数単価	金 額
374回	368回	366回	402回	388回	358回	2,256回	566,311単位	10.21円	5,782,030円

項 目 名	R 4/ 4	R 4/ 5	R 4/ 6	R 4/ 7	R 4/ 8	R 4/ 9	合計回数	単 位	単位数単価	金 額
訪 看 I 1	3回	2回	3回	4回	6回	5回	23回	7,199単位	10.21円	73,501円
訪 看 I 2	41回	35回	48回	40回	38回	37回	239回	112,330単位	10.21円	1,146,889円
訪 看 I 2・複 1 1	5回	4回	2回	3回	3回	4回	21回	15,204単位	10.21円	155,232円
訪 看 I 3	33回	30回	25回	31回	28回	26回	173回	142,033単位	10.21円	1,450,156円
訪 看 I 3・夜	3回	4回	2回	4回	5回	2回	20回	20,520単位	10.21円	209,509円
訪 看 I 3・深	3回	5回	4回	4回	6回	3回	25回	30,800単位	10.21円	314,468円
訪 看 I 3・複 1 1	3回	1回	2回	2回	3回	1回	12回	12,900単位	10.21円	131,709円
訪 看 I 4	1回	0回	2回	2回	0回	2回	7回	7,875単位	10.21円	80,403円
訪 看 I 4・夜	3回	5回	4回	8回	6回	5回	31回	43,586単位	10.21円	445,013円
訪 看 I 5	50回	48回	46回	52回	50回	46回	292回	85,556単位	10.21円	873,526円
訪 看 I 5・2 超	42回	44回	40回	46回	44回	44回	260回	68,640単位	10.21円	700,814円
訪問看護特別管理加算 I	1回	2回	2回	2回	1回	2回	10回	5,000単位	10.21円	51,050円
訪問看護初回加算	1回	2回	1回	1回	2回	1回	8回	2,400単位	10.21円	24,504円
訪問看護体制強化加算 I	1回	2回	2回	2回	2回	1回	10回	5,500単位	10.21円	56,155円
訪問看護サービス提供体制加算 I 1	187回	184回	183回	201回	194回	179回	1128回	6,768単位	10.21円	69,101円

■サービス内容別要介護度別状況表

令和 4年12月10日

PAGE 1/4

令和 4年12月～令和 4年12月（サービス実施年月）

集計サービス： 13:訪問看護

<総合計> ※単位数単価 10.21円

要介護度	介護保険				生保単独				合計			
	件数	実人数	単位数	金額	件数	実人数	単位数	金額	件数	実人数	単位数	金額
事業対象者	()	()	()	()								
要支援 1	()	()	()	()								
要支援 2	()	()	()	()								
支／経過	()	()	()	()								
要介護 1	6()	6()	18,446()	188,333()					6	6	18,446	188,333
要介護 2	8(1)	8(1)	18,857(2,061)	192,529(21,042)	1	1	3,382	34,530	9	9	22,239	227,060
要介護 3	7(1)	7(1)	15,402(3,032)	157,254(30,956)					7	7	15,402	157,254
要介護 4	6(1)	6(1)	15,848(4,821)	161,808(49,222)					6	6	15,848	161,808
要介護 5	7()	7()	23,266()	237,545()					7	7	23,266	237,545
合 計	34(3)	34(3)	91,819(9,914)	937,471(101,221)	1	1	3,382	34,530	35	35	95,201	972,002

※ () の値は公費併用の件数・単位

コード コード内容	要介護度	介護保険			生保単独			合計		
		件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数
131010 訪看 I 1	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	()	()	()						
	要介護 2	()	()	()						
	要介護 3	()	()	()						
	要介護 4	1(1)	1(1)	313(313)				1	1	313
	要介護 5	1()	1()	626()				1	1	626
	合 計	2(1)	2(1)	939(313)				2	2	939
131111 訪看 I 2	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	3()	3()	3,760()				3	3	3,760
	要介護 2	5()	5()	2,350()				5	5	2,350
	要介護 3	6(1)	6(1)	2,820(470)				6	6	2,820
	要介護 4	6(1)	6(1)	3,760(1,410)				6	6	3,760
	要介護 5	6()	6()	2,820()				6	6	2,820
	合 計	26(2)	26(2)	15,510(1,880)				26	26	15,510

※ () の値は公費併用の件数・単位

■サービス内容別要介護度別状況表

令和 4年12月10日

PAGE 2/4

令和 4年12月～令和 4年12月（サービス実施年月）

集計サービス： 13:訪問看護

コード コード内容	要介護度	介護保険			生保単独			合計		
		件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数
131114 訪看Ⅰ 2・複Ⅰ 1	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	1()	1()	1,448()				1	1	1,448
	要介護 2	3(1)	3(1)	2,172(724)	1	1	724	4	4	2,896
	要介護 3	()	()	()						
	要介護 4	()	()	()						
	要介護 5	1()	1()	2,896()				1	1	2,896
	合 計	5(1)	5(1)	6,516(724)	1	1	724	6	6	7,240
131211 訪看Ⅰ 3	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	3()	3()	3,284()				3	3	3,284
	要介護 2	5()	5()	4,105()				5	5	4,105
	要介護 3	6(1)	6(1)	4,926(821)				6	6	4,926
	要介護 4	5()	5()	4,105()				5	5	4,105
	要介護 5	7()	7()	6,568()				7	7	6,568
	合 計	26(1)	26(1)	22,988(821)				26	26	22,988
131212 訪看Ⅰ 3・夜	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	1()	1()	2,052()				1	1	2,052
	要介護 2	2(1)	2(1)	2,052(1,026)	1	1	1,026	3	3	3,078
	要介護 3	1()	1()	1,026()				1	1	1,026
	要介護 4	()	()	()						
	要介護 5	()	()	()						
	合 計	4(1)	4(1)	5,130(1,026)	1	1	1,026	5	5	6,156
131213 訪看Ⅰ 3・深	事業対象者	()	()	()						
	要支援 1	()	()	()						
	要支援 2	()	()	()						
	支／経過	()	()	()						
	要介護 1	1()	1()	1,232()				1	1	1,232
	要介護 2	1()	1()	1,232()				1	1	1,232
	要介護 3	()	()	()						
	要介護 4	1(1)	1(1)	2,464(2,464)				1	1	2,464
	要介護 5	1()	1()	2,464()				1	1	2,464
	合 計	4(1)	4(1)	7,392(2,464)				4	4	7,392

※ () の値は公費併用の件数・単位

■集計確認表

令和 4年10月 1日 10:00
Page:1/1

サービス提供年月：令和 4年10月 サービス種：全て

利用者番号	氏 名	区分	保険者番号	被保険者番号	要介護度	サービス種	実績	レセプト	利用料
0000000001	あけび 紬	社保	01123456			70：医療	○	○公	
0000000002	すみれ 勇		00172015	3216549870	要介護 3	13：介護	○	○	○
0000000004	たんぽぽ 恵美子	後期高齢者	39172010			70：医療	○	○公	
0000000007	すずらん 美代子	国保	172010			70：医療	○	○公	
0000000008	ききょう 浩二		00172015	0987654321	要介護 1	13：介護	○		○
0000000008	ききょう 浩二	後期高齢者	39172010			70：医療	○	○	○
0000000009	すいせん 蓮	国保	172010			70：医療	○	○公	
0000000013	もみじ 勲	国保	172010			70：医療	○	○公	
0000000014	つくし 智子	公費のみ				70：医療	○		
0000000016	なのはな 清		00172031	7896541230	要支援 2	63：予防	○	○	
0000000018	ききょう 光子	後期高齢者	39172010			70：医療	○	○	
0000000020	くちなし 明美	労災				70：医療	○	○	
0000000021	わらび 均		00172064	3654789641	要介護 4	13：介護	○		○
0000000022	あかぎ 誠	公費のみ				70：医療	○	○	
0000000023	ぼたん 由美子		00182089	3216549870	要介護 4	13：介護	○	○公	○
0000000040	こすもす 和子	後期高齢者	39172010			70：医療	○	○	○
0000000140	とちのき 稔	国保	170118			70：医療	○		
0000000165	そてつ 剛		00172015	2587413690	要介護 2	13：介護	○	○公	
0000000165	そてつ 剛		00172015	2587413690	要介護 2	63：予防	○	○公	
0000000228	いぬわし 栄子	社保	01654321			70：医療	○	○	○

○公：公費の適用があるレセプトです。

■訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書（転記用）

基準年月日：令和 4年 4月 1日現在

※必要な内容のみ転記してください。

○訪問看護ステーションの利用者数 令和 4年 3月 1日～令和 4年 3月31日の1か月間

利用者数[①+②+③]		54人
①医療保険と介護保険の両方を利用した利用者の数		1人
②医療保険のみの利用者の数		12人
③介護保険のみの利用者の数		41人

○ターミナルケアの実施状況 令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日の1年間

訪問看護ターミナルケア療養費1の算定件数（医療保険）	1件／年度
訪問看護ターミナルケア療養費2の算定件数（医療保険）	0件／年度
ターミナルケア加算の算定件数（介護保険）	1件／年度

○超重症児および準超重症児の受け入れ状況 令和 4年 1月 1日～令和 4年 3月31日の直近3か月

	①超重症児	②準超重症児	合計[①+②]
1月	0人	1人	1人
2月	0人	0人	0人
3月	0人	0人	0人

○別表7の利用者数 令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日の直近1年間

①直近1年間における、各月の別表7の該当利用者数の合計	73人
②1月当たりの別表7の利用者数[①／12]	6.08人

○居宅介護支援事業所における介護サービス計画、介護予防サービス計画の作成状況

令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日の直近1年間

当該訪問看護ステーションの利用者のうちの、要介護・要支援者数	252人
--------------------------------	------

※同一敷地内に設置された居宅介護支援事業所により、介護サービス計画又は介護予防サービス計画が作成された利用者数は、「リスト・帳票」より実績データより居宅介護支援事業所リストで確認してください。

○別表7若しくは別表8に該当する又は精神科重症患者支援管理連携加算を算定する利用者数

令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日の直近1年間

	直近1年間の利用者数	1月当たりの利用者数
	[A]	[A／12]
①別表7に該当する利用者数	73人	6.08人
②別表8に該当する利用者数	41人	3.41人
③精神科重症患者支援管理連携加算を算定する利用者数	0人	0人
合計[①+②+③]	114人	9.49人

○複数の訪問看護ステーションで共同して訪問看護を提供する利用者

令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日の直近1年間

	直近1年間の利用者数	1月当たりの利用者数
	[A]	[A／12]
共同して訪問看護を提供する利用者数	3人	0.25人

■訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書（転記用）

基準年月日：令和 4年 4月 1日現在

※必要な内容のみ転記してください。

○1月当たりの訪問看護ステーションの利用者数 令和 4年 1月 1日～令和 4年 3月31日の直近3か月

	1月当たりの訪問看護ステーションの利用者数
1月	40人
2月	54人
3月	46人
3か月間の合計	140人

※同一敷地内・同一開設者の医療機関以外の医師を主治医とする利用者数は、

「リスト・帳票」＞予定実績タブ＞同一建物居住者実績確認表で確認してください。

※褥瘡対策の実施状況は、「リスト・帳票」＞指示/報告タブ＞褥瘡対策実施状況表で

検索年月日を令和 4年 3月 1日にして確認してください。

■令和 4年 4月以降に利用がない利用者一覧

令和 3年 4月 1日～令和 4年 3月31日に利用がある利用者を対象に表示しています。

※このリストはターミナルケアの実施状況の④⑤の参考にしてください。

利用者番号	氏名	中止理由	終了後場所	6月利用
0000000003	あけび 久美子	医療機関入院		
0000000005	はこべ 浩一	医療機関入院		
0000000007	かんぞう 博	医療機関入院		
0000000011	ぜんまい 三郎	介護老人福祉施設入所		
0000000012	そてつ 敢			
0000000018	たらのき 哲也	介護老人福祉施設入所		
0000000028	ささゆり 節子		死亡	○
0000000064	しおん 清		軽快	○
0000000090	びわ 洋子	その他		
0000000091	ひよす 千代子		軽快	
0000000092	ぼたん 剛	医療機関入院		
0000000099	のげし 孝之	医療機関入院		
0000000103	みずめ 誠		死亡	
0000000125	とどまつ 勇		軽快	○
0000000126	ゆり 恵子		死亡	
0000000145	なんてん 芳子	医療機関入院		
0000000147	けやき 艶子		介護老人福祉施設	○
0000000148	くわい 英夫		その他	○
0000000149	ざくろ 正一	医療機関入院		
0000000150	わらび 弘	死亡		
0000000153	やまぐわ 四郎		その他	○
0000000154	まつりか 愛子	介護老人保健施設入所		
9900000011	ほおのき 照子		介護療養型医療施設	

■訪問看護ステーション票（転記用）

検索年月：令和 4年 4月

○出張所等（サテライト事業所）の状況 ※介護シセプトからのみの出力になります

サテライト事業所の利用実人員数	15人
-----------------	-----

○介護予防訪問看護

	要支援1	要支援2	要支援認定 申請中
利用実人員数	2人	3人	0人
訪問回数合計	5回	12回	0回
うちPT、OT、STのみ による訪問回数合計	3回	8回	0回

○訪問看護（介護給付）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護認定 申請中
利用実人員数	6人	9人	7人	6人	7人	1人
訪問回数合計	36回	45回	32回	32回	37回	5回
うちPT、OT、STのみ による訪問回数合計	19回	26回	18回	16回	13回	0回

○定期巡回・随時対応型との連携

連携による利用実人員数	1人
連携による訪問回数合計	9回

○介護保険法の「健康保険法等との併給者」

利用実人員数	1人
うち新たな疾病等の 診断による（再掲）	1人
うち特別訪問看護 指示書による（再掲）	0人
訪問回数合計	5回

○健康保険法等及びその他

	健康保険法等
利用実人員数	13人
訪問回数合計	119回

○緊急時などの利用状況

	介護予防訪問看護	訪問看護（介護給付）
緊急時訪問看護加算に同意をしている実人員数	2人	3人

	健康保険法等
24時間対応体制加算に同意をしている実人員数	13人

■訪問看護ステーション票（転記用）

検索年月：令和 4年 4月

○死亡によるサービスの終了者

	介護保険法 ターミナルケア加算	健康保険法等 訪問看護ターミナルケア療養費
死亡した利用者数	1人	1人
在宅で死亡した利用者数		1人
在宅以外で死亡した利用者数		0人

■複数名訪問看護加算算定確認表

サービス提供年月：令和 4年 4月

※医療レセプトの集計時点の情報です（訂正は反映されません）

0000000006：あかばな 明美

医療レセプトの複数名加算	訪問日	医療保険請求実績の複数名加算
複数名加算(その他職員)(二)・同3人・1日1回	4月18日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(二)・同3人・1日1回	4月25日(月)	複数名加算(看護補助者)

0000000140：とどまつ 豊

医療レセプトの複数名加算	訪問日	医療保険請求実績の複数名加算
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月 4日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(看護師等)・同1人又は2人	4月11日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同3人	4月18日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同3人	4月25日(月)	複数名加算(看護補助者)

0000000165：のげし 稔

医療レセプトの複数名加算	訪問日	医療保険請求実績の複数名加算
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月 8日(金)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月15日(金)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同3人	4月18日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同3人	4月25日(月)	複数名加算(看護補助者)

0000000198：あざみ 一男

医療レセプトの複数名加算	訪問日	医療保険請求実績の複数名加算
複数名加算(看護師等)・同1人又は2人	4月 4日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月 6日(水)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(看護師等)・同1人又は2人	4月11日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月13日(水)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月18日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月20日(水)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月25日(月)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(准看護師)・同1人又は2人	4月27日(水)	複数名加算(准看護師)

0000000199：やまゆり 京子

医療レセプトの複数名加算	訪問日	医療保険請求実績の複数名加算
複数名加算(理学療法士等)・同1人又は2人	4月 5日(火)	複数名加算(理学療法士等)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月 7日(木)	複数名加算(看護補助者)
複数名加算(理学療法士等)・同1人又は2人	4月12日(火)	複数名加算(理学療法士等)
複数名加算(その他職員)(ハ)・同1人又は2人	4月14日(木)	複数名加算(理学療法士等)

flowers^{NEXT} の主な特徴

POINT 1

予定・実績が別管理。

介護サービス業務の予定と実績が別管理できます。介護の現場にあわせた仕様で入力 of ストレスがありません。

POINT 2

書類作成・管理がラク。

利用票、提供票や実績報告書の機能も充実。作成履歴が残るので管理がらくらく。メモを表示して印刷することも可能です。

POINT 3

お知らせ機能付き。

ケアマネージャーとサービス担当者間の連絡をかんたん・確実に。予定変更などを通知できるお知らせ機能があります。

flowers^{NEXT} 動作環境

Microsoft Windows は米国 Microsoft Corporation の登録商標です。

動作要件 (2024 年 1 月現在^{※1})

OS	Microsoft Windows 10、Microsoft Windows 11 ^{※2}
プロセッサ	Intel Core i5-7200U (または相当品) 以上
メモリ	8GB 以上
ストレージ	空き容量 10GB 以上
ディスクドライブ	DVDスーパーマルチドライブ

※1 動作要件は随時更新いたします。最新情報は HP をご覧ください。

※2 Windows10 から Windows11 にアップグレードする場合は、上記プロセッサでは動作要件を満たしません。ご注意ください。

Flowers^{NEXT} ラインナップ

居宅介護支援	居宅介護支援事業者システム	ひまわり	居宅サービス	小規模多機能型居宅介護システム	ききょう& ききょう Plan
		ひまわり Lite			
居宅アセスメント	MDS-HC 方式	いちよう	居宅サービス	看護小規模多機能型居宅介護システム	ききょうⅡ & ききょう Plan
	居宅サービス計画ガイドライン方式	パンジー			
居宅サービス	訪問介護システム	すみれ	入所施設	介護老人保健施設システム	たんぽぽ
	訪問看護システム	コスモス		介護福祉施設システム	なのはなⅠ
	訪問入浴システム	すいせん		地域密着型介護福祉施設システム	なのはなⅡ
	訪問リハビリシステム	ラベンダー		介護療養型医療施設システム	フリージア
	福祉用具貸与システム	つくし		介護医療院システム	サルビア
	居宅療養管理システム	もみじ		グループホームシステム	スイートピーⅡ
	通所介護システム	あさがおⅠ		特定施設システム	クローバーⅠ
	認知症対応型通所介護システム	あさがおⅡ		地域密着型特定施設システム	クローバーⅡ
	通所リハビリシステム	あやめ	施設アセスメント	MDS-RAPs 方式	あじさい
				包括的自立支援プログラム方式	すずらん

※すべてのシステムでデータ共有が可能です。

開発・製造・販売

conduct

株式会社コンダクト

〒921-8155

石川県金沢市高尾台 1 丁目 423 番地

TEL:076-296-3330 FAX:076-296-3339

URL: <https://www.conduct.co.jp/>

取り扱い会社