明るい笑顔を咲かせたい 介護保険請求ソフト

訪問入浴システム
すいせん 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
・すいせん 1
・個人台帳（基本） 2
・個人台帳（確認情報） 3
・介護保険証情報 4
■ 予定実績
・実績報告書 5
・介護記録 7
・介護内容一覧 8
・個人別バイタルサイングラフ 9
・個人別バイタルサイン推移グラフ 10
■ レセプト
・居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書 12
・介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書 13
・介護給付費請求書 14
・レセプト一覧表 15
・請求確認表 16
■ 利用料請求
・利用料金請求領収書 17
・利用料請求書一覧表 27
・利用料請求書累計表 28
・全銀協提出結果一覧 29
・全銀協変換結果一覧 30
・入金一覧表 31
・請求入金一覧表 32
・未収金残高一覧表 33
■ リスト
・利用者名簿 34
・新利用者リスト 35
・利用者リスト 36
・利用終了者リスト 37
・居宅サービス開始・中止リスト 38
・申請中利用者リスト 39
・地区別利用者リスト 40
・利用者別金融機関リスト 41
・居宅介護支援事業所リスト 42
・利用者別利用状況リスト 43
・利用者別月間予定実績状況表 44
・利用者別月間スケジュール表 45
・担当者一覧表 46
・担当者別スケジュール表 47
・担当者別稼動明細内訳状況表 48
・担当者別サービス内容別稼動一覧表 49
・宛名シール（利用者） 50
・日報 51
・公費負担者別リスト 52
・保険者別リスト 53
・介護給付費内訳状況推移表 54
・サービス内容別要介護度別状況表 55

■管理設定

事業所	略称	すいせん訪問入浴センター			事業区分	指定事業所
	事業所名	すいせん訪問入浴センター			事業所コード	0000000019
					医療機関コード	
	施設設置主体					
	施設管理者名				職種	
	県番号	17：石川県	市町村設定コード	0000000002		
	都道府県名	石川県			郵便番号	256-7421
	市区町村名	金沢市			電話番号	076-
	町名番地				割引率	0 %
	地域区分	３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	すいせん訪問入浴センター		
	県番号	17：石川県	市区町村設定コード	0000000002
	都道府県名	石川県	郵便番号	256-7421
	市区町村名	金沢市	電話番号	076-
	町名番地			

介護給付費算定に係る体制等状況： 訪問入浴介護

加算体制	特別地域加算	あり	小規模事業所加算（地域）	該当
	小規模事業所加算（規模）	該当	サービス提供体制強化加算	加算Ⅰロ
	サービス提供体制強化加算	加算Ⅰイ	介護職員処遇改善加算	加算Ⅲ
	介護職員処遇改善加算	加算Ⅳ	介護職員処遇改善加算	加算Ⅴ
	介護職員処遇改善加算	加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算	加算Ⅰ

■個人台帳（基本）

利用者番号	0000000001

ヨミ	ﾋﾏﾜﾘ　ﾀﾛｳ						
氏名	ひまわり　太郎						
性別	男	血液型	A型	生年月日	大正 8年 9月10日（ 89 歳）	職業	無職
住所	〒111-2233 東京都港区赤坂１－１－１					所要時間 30 分 距離 15 Km	
	電話番号1	03-5545-3456	電話番号2			FAX1	03-5545-3457
他住所	〒106-0047 東京都港区南麻布５－５－５ （Tel 03-1111-1234 ）						
旧住所	〒108-0072 東京都港区白金３－３－３						

＜家族・連絡者＞

1		同居（○） 別居	氏名	ひまわり　花子（女） 80歳		続柄	妻
						職業	無職
		介護担当区分	主介護者				
	住所	〒111-2233　東京都港区赤坂１－１－１					
		電話番号１	03-5545-3456	電話番号２		FAX	03-5545-3457
	備考						
2	連絡者	同居 別居（○）	氏名	ひまわり　一郎（男） 57歳		続柄	長男
						職業	会社員
		介護担当区分	キーパーソン				
	住所	〒106-0047　東京都港区南麻布５－５－５					
		電話番号１	03-1111-2234	電話番号２	090-2222-3333	FAX	03-1111-2234
	備考	緊急時連絡は携帯へ					
3		同居 別居	氏名			続柄	
						職業	
		介護担当区分					
	住所	〒					
		電話番号１		電話番号２		FAX	
	備考						
4	氏名					続柄	
						職業	
5	氏名					続柄	
						職業	
6	氏名					続柄	
						職業	
7	氏名					続柄	
						職業	

＜障害者手帳＞

障害者手帳名	種　級　号	
交付年月日		

＜備考＞

■個人台帳（確認情報）

利用者番号:0000000012　　利用者名:すいせん　幸子

＜ 事業所契約履歴 ＞

	期　間	内　容
1	H18/ 7/ 1～	

＜ 居宅ﾚｾﾌﾟﾄ履歴 ＞

	期　間	内　容
1	H18/ 7/ 1～	［中止理由］

＜ 介護保険証 ＞

	期　間	内　容
1	H20/ 4/ 1～ H22/ 3/31	［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］2234567891　［保険者番号］00131010　［保険者名］千代田区
2	H18/ 4/ 1～ H20/ 3/31	［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］2234567891　［保険者番号］00131010　［保険者名］千代田区

＜ 居宅支援事業所 ＞

	期　間	内　容
1	H18/ 1/ 1～	≪居宅介護支援事業所≫ ［届出年月日］平成18年 1月 1日　［事業所番号］1111111111 ［事業所名］フラワー居宅介護支援事業所

＜ 公費受給者証 ＞

	期　間	内　容
		登録なし

■介護保険証情報

No.1　利用者番号: 0000000001　　氏名: ひまわり　太郎

平成26年 6月26日
PAGE:　1

有効期限		訪問通所サービス(13年以前有効)	区分支給限度基準額	給付制限	
交付年月日	平成23年 4月 1日		H26/ 4/ 1 ～ H27/ 3/31		
被保険者番号	0098740192	短期入所サービス(13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３	認定審査会の意見及びサービス種類の指定			
居宅・施設	居宅			居宅介護支援事業者／介護予防支援事業者	名称: ひまわり居宅介護支援事業所
申請中・生保					事業所No.: 1700000001
認定年月日	平成23年 4月 1日				届出日付: 平成21年 1月 1日
認定有効期間	H26/ 4/ 1 ～ H27/ 3/31				期間: H21/ 1/ 1 ～
居宅サービス等(14年以降有効)	区分支給限度基準額(１ヶ月当たり) H26/ 4/ 1 ～ H27/ 3/31 ①　26931単位 ② ③				名称:
種類支給限度基準額 ①		サービスの種類の指定			事業所No.:
					届出日付:
					期間:
②					名称:
					事業所No.:
					届出日付:
					期間:
③					

■実績報告書　（平成21年 5月）

サービス計画作成事業所： フラワー居宅介護支援事業所　　御中

サービス提供事業者： すいせん訪問入浴サービス

被保険者番号： 2234567891　　利用者氏名：すいせん　幸子　　利用者番号：0000000012　要介護度：要介護１

実績概算単位数合計：14014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	31	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	日	回	概算単位数
13:00～ 14:29	訪問入浴 121111	予定				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				12	15000単位
		実績				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1					11	13750単位
	訪問入浴サービス提供体制加算 126101	予定				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				12	288単位
		実績				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1					11	264単位
	総合計	予定																																	15288単位
		実績																																	14014単位
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	

＜メモ＞ ５／２８（木）は利用者さんのご都合により、中止になりました。

■実績報告書　（平成21年 5月）

サービス計画作成事業所： お年寄り地域福祉支援センターこんだくと　　御中

サービス提供事業者： すいせん訪問入浴サービス

被保険者番号： 1111111111　　利用者氏名：くろーばー　順子　　利用者番号：0000000018　要介護度：要支援２

実績概算単位数合計：7024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	31	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	日	回	概算単位数
15:00～15:59	予防訪問入浴 621111	予定		1					1		1					1		1					1		1					1		1		9	7686単位
		実績		1					1		1					1		1					1		1					1				8	6832単位
	予防訪問入浴サービス提供体制加算 626101	予定		1					1		1					1		1					1		1					1		1		9	216単位
		実績		1					1		1					1		1					1		1					1				8	192単位
	総合計	予定																																	7902単位
		実績																																	7024単位
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	
		予定																																	
		実績																																	

＜メモ＞ ５／３０（土）は利用者さんのご都合により、中止になりました。

■介護記録

利用者名： すみれ太郎 様

年月日	令和 3年 2月 9日	提供時間	10:40～11:49

主担当者	コンダクト次郎	副担当者	

測定時刻	体温	呼吸数	脈拍	血圧	SpO2	血糖値	体重
11:10	36.5℃	20回/分	60回/分（整脈）	110/ 90 mmHg	98%	75mg/dL	56.9kg
備考:							
	℃	回/分	回/分	/ mmHg	%	mg/dL	kg
備考:							

本人の状態

今日は体調も良く、自分から積極的に動こうとしていたので車いすとバスを利用して病院へ行く事にした。病院に着くと車椅子からソファーに座り直すぐらいだった。

介護内容

食事の介助、歩行介助

その他・備考

■介護内容一覧

利用者：すみれ　花子 様

年月日	時間	分類／内容	記録
H26/ 7/29	12:00～12:10	移乗／起き上がり動作の介助	
	12:10～12:30	食事／食事の介助	
	12:30～13:00	家事／調理・配膳・食後の後片付	
		け	

■個人別バイタルサイングラフ

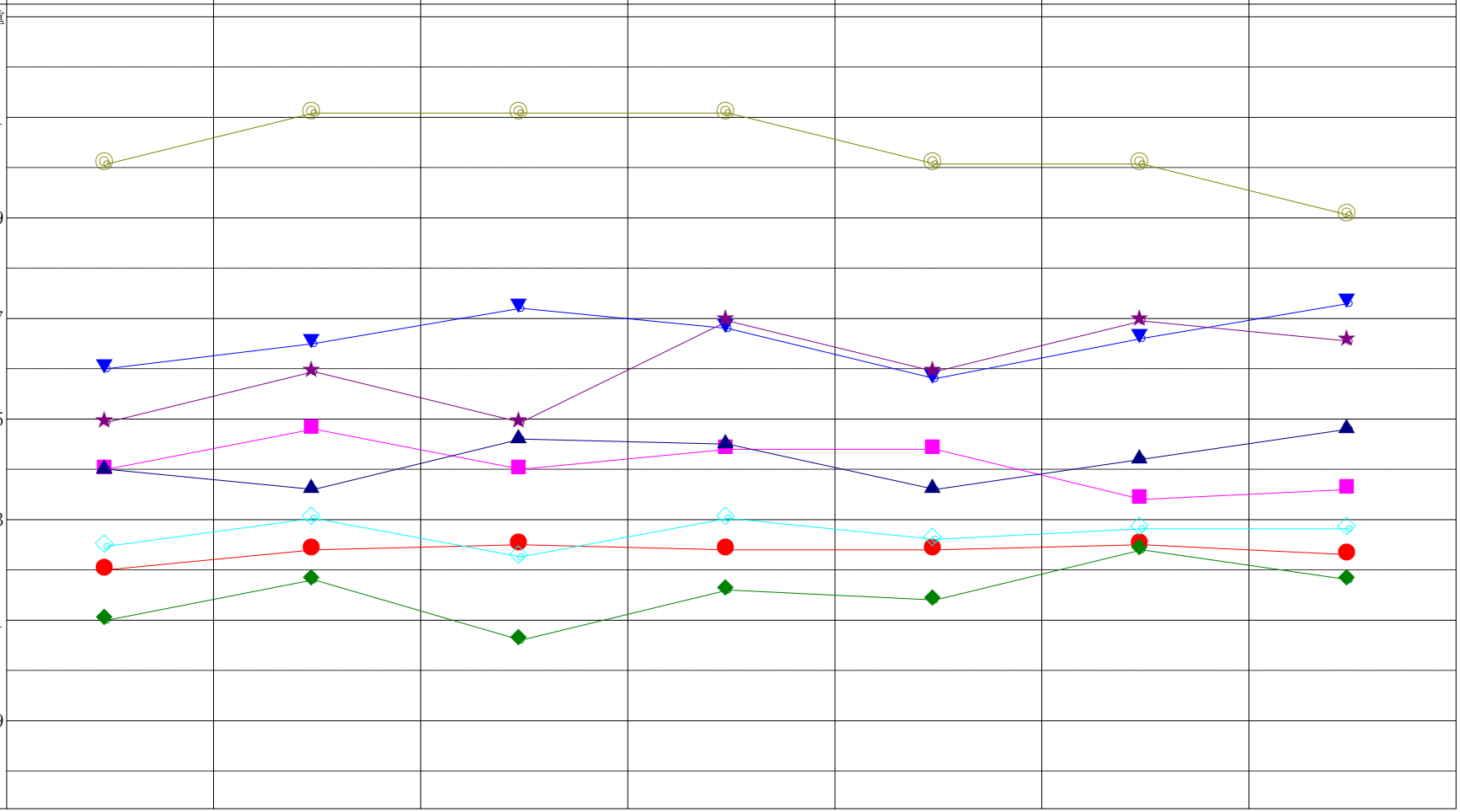
令和 3年 2月 8日

利用者番号: 0000000010　　氏名: あさがお太郎

期間: 令和 3年 2月 6日 ～ 令和 3年 2月20日

日付	R 3/ 2/ 8(月)	R 3/ 2/10(水)	R 3/ 2/12(金)	R 3/ 2/14(日)	R 3/ 2/16(火)	R 3/ 2/18(木)	R 3/ 2/20(土)
体温 (℃)	36.5	36.9	36.5	36.7	36.7	36.2	36.3
脈拍数 (回/分)	60	64	65	64	64	65	63
呼吸数 (回/分)	20	24	18	23	22	27	24
血圧 (mmHg)	110／90	115／86	122／96	118／95	108／86	116／92	123／98
Sp02 (%)	97	98	98	98	97	97	96
血糖値 (mg/dL)	78	86	75	86	80	83	83
体重 (kg)	55	56	55	57	56	57	56.6

体温 ■	脈拍 ●	呼吸 ◆	血圧 ▼ ▲	Sp02 ◎	血糖 ◇	体重 ★
40	150	70	160	98	200	61
39	130	60	140	96	171	59
38	110	50	120	94	142	57
37	90	40	100	92	114	55
36	70	30	80	90	85	53
35	50	20	60	88	57	51
34	30	10	40	86	28	49

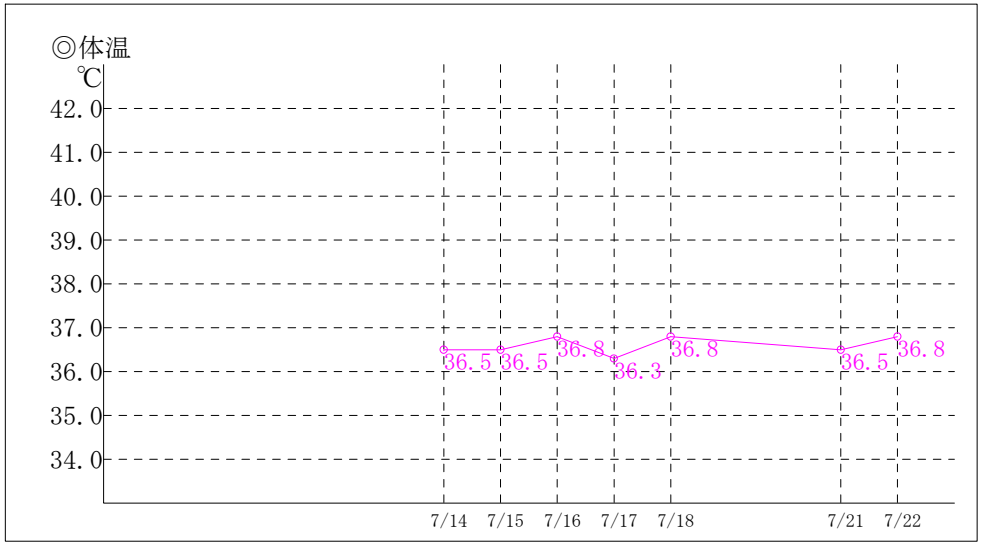


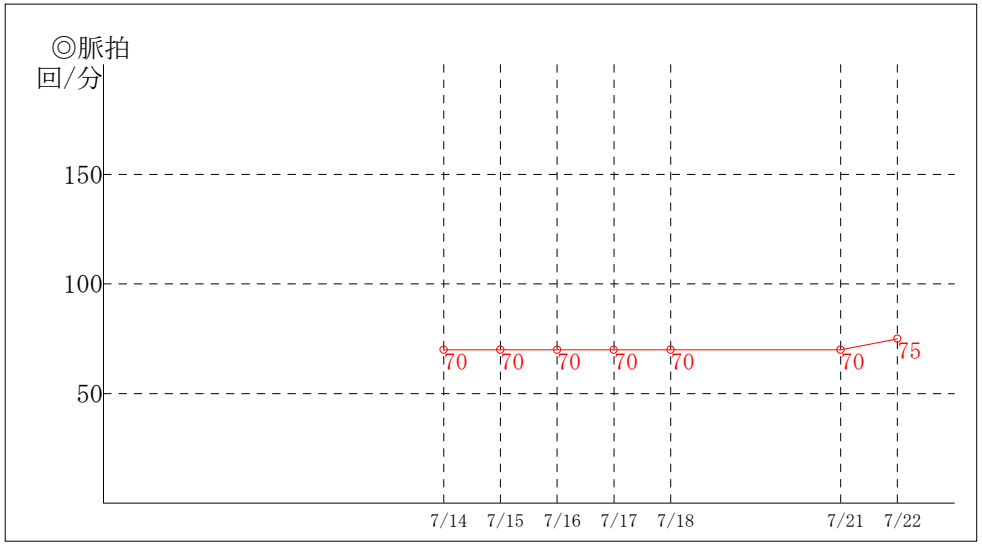
■個人別バイタルサイン推移グラフ

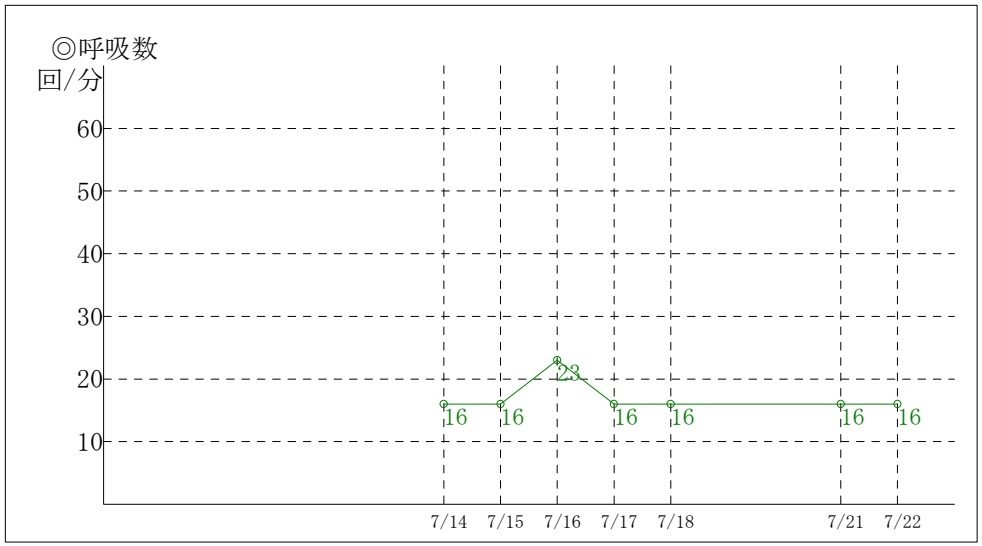
平成26年 7月14日

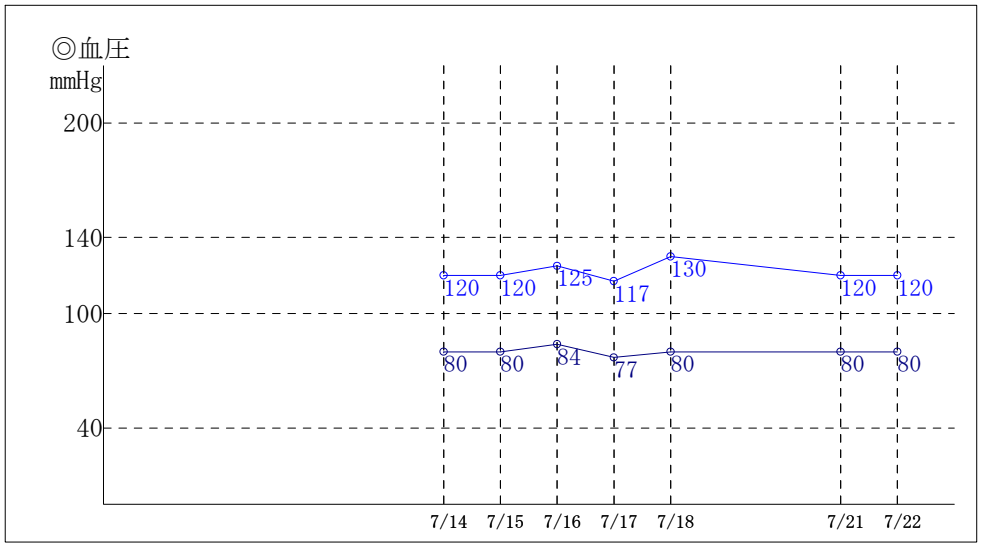
利用者番号: 0000000003　　氏名: こすもす　一郎

期間: 平成26年 7月 8日 ～ 平成26年 7月22日　サービス種: 介護







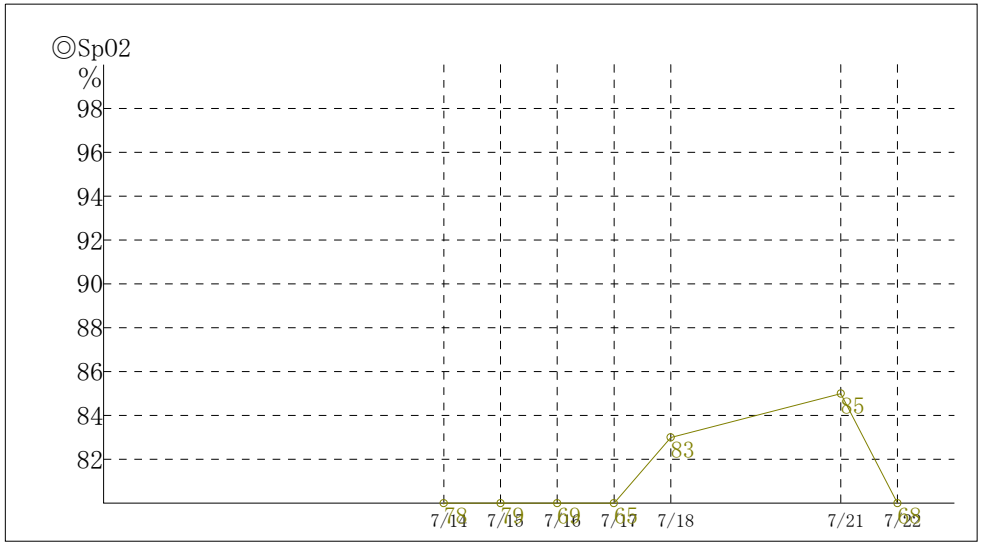


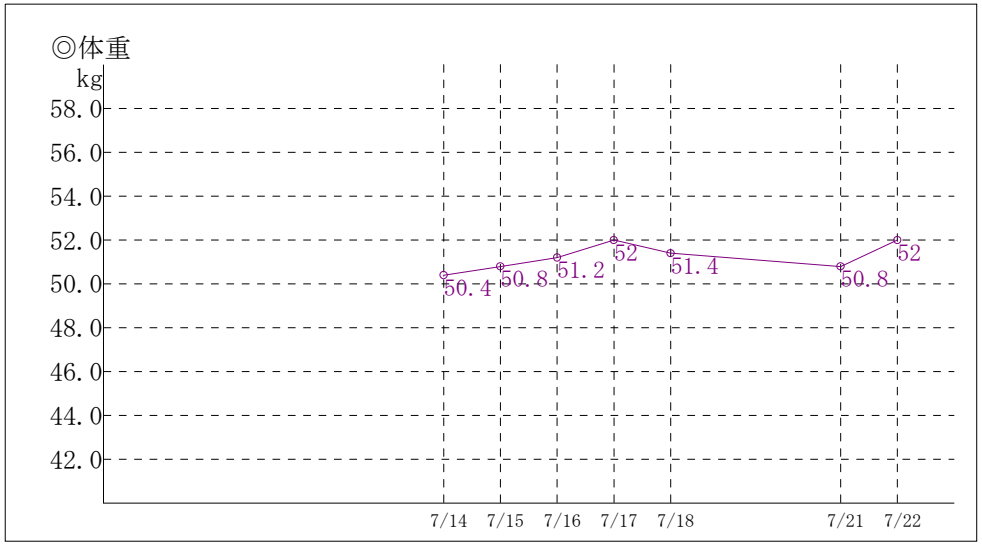
■個人別バイタルサイン推移グラフ

平成26年 7月14日

利用者番号: 0000000003　　氏名: こすもす　一郎

期間: 平成26年 7月 8日 ～ 平成26年 7月22日　サービス種: 介護





居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

（訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・
夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護）

公費負担者番号	
公費受給者番号	

平成	2	1	年	5	月分
保険者番号	1	3	1	0	1	0

被保険者

被保険者番号	2 2 3 4 5 6 7 8 9 1
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｽｲｾﾝ　ｻﾁｺ
氏名	すいせん　幸子
生年月日	1.明治　②大正　3.昭和　5年　7月　21日
性別	1.男　②女
要介護状態区分	要介護①・2・3・4・5
認定有効期間	平成 20年 4月 1日から
	平成 22年 3月 31日まで

請求事業者

事業所番号	0 4 0 4 0 4 0 4 0 4
事業所名称	すいせん訪問入浴サービス
所在地	〒107－0052 東京都港区○○
連絡先	電話番号　03-5545-3560

居宅サービス計画	①.居宅介護支援事業者作成　2.被保険者自己作成			
	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	事業所名称	フラワー居宅介護支援事業所

開始年月日	平成			年			月			日	中止年月日	平成			年			月			日
中止理由	1.非該当　3.医療機関入院　4.死亡　5.その他　6.介護老人福祉施設入所　7.介護老人保健施設入所　8.介護療養型医療施設入院																		

給付費明細欄

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
訪問入浴	12 11 11	1250	11	13750			
訪問入浴サービス提供体制加算	12 61 01	24	11	264			

請求額集計欄

①サービス種類コード／②名称	12	訪問入浴				
③サービス実日数	11	日	日	日	日	
④計画単位数	15288					
⑤限度額管理対象単位数	14014					
⑥限度額管理対象外単位数						給付率(/100)
⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥	14014					保険 90
⑧公費分単位数						公費
⑨単位数単価	10.00 円／単位	円／単位	円／単位	円／単位		合計
⑩保険請求額	126126					126126
⑪利用者負担額	14014					14014
⑫公費請求額						
⑬公費分本人負担						

社会福祉法人等による軽減欄

軽減率		%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考
11	訪問介護					
15	通所介護					
71	夜間対応型訪問介護					
72	認知症対応型通所介護					
73	小規模多機能型居宅介護					

	枚中		枚目

介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

（介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護）

公費負担者番号	
公費受給者番号	

平成	2	1	年	5	月分
保険者番号	1	3	1	0	0	0

被保険者

被保険者番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
(ﾌﾘｶﾞﾅ)	ｸﾛｰﾊﾞｰ　ｼﾞｭﾝｺ
氏名	くろーばー　順子
生年月日	1.明治　②.大正　3.昭和　11年 8月 4日
性別	1.男　②.女
要支援状態区分	要支援1・ 要支援2
認定有効期間	平成 2 1 年 4 月 1 日 から
	平成 2 2 年 3 月 3 1 日 まで

請求事業者

事業所番号	0 4 0 4 0 4 0 4 0 4
事業所名称	すいせん訪問入浴サービス
所在地	〒107－0052 東京都港区○○
連絡先	電話番号　03-5545-3560

介護予防サービス計画	2.被保険者自己作成　③.介護予防支援事業者作成																		
	事業所番号	1	7	0	0	1	0	0	1	7	3	事業所名称	お年寄り地域福祉支援センターこんだくと						

開始年月日	平成			年			月			日	中止年月日	平成			年			月			日
中止理由	1.非該当　3.医療機関入院　4.死亡　5.その他　6.介護老人福祉施設入所　7.介護老人保健施設入所　8.介護療養型医療施設入院																		

給付費明細欄

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
予防訪問入浴	6 2 1 1 1 1	8 5 4	8	6 8 3 2			
予防訪問入浴サービス提供体制加	6 2 6 1 0 1	2 4	8	1 9 2			

請求額集計欄

①サービス種類コード／②名称	6 2	予防訪問入浴						
③サービス実日数	8	日	日	日	日			
④計画単位数	7 9 0 2							
⑤限度額管理対象単位数	7 0 2 4							
⑥限度額管理対象外単位数							給付率(/100)	
⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥	7 0 2 4						保険	9 0
⑧公費分単位数							公費	
⑨単位数単価	1 0 ▲ 0 0 円／単位	▲ 円／単位	▲ 円／単位	▲ 円／単位			合計	
⑩保険請求額	6 3 2 1 6						6 3 2 1 6	
⑪利用者負担額	7 0 2 4						7 0 2 4	
⑫公費請求額								
⑬公費分本人負担								

社会福祉法人等による軽減欄

軽減率	▲ %	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考
61	介護予防訪問介護				
65	介護予防通所介護				
74	介護予防認知症対応型通所介護				
75	介護予防小規模多機能型居宅介護				

	枚中		枚目

平成	2	1	年		5	月分

介護給付費請求書

事業所番号	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4

請求事業所	名称	すいせん訪問入浴サービス
	所在地	〒107－0052 東京都港区○○
	連絡先	03-5545-3560

保　険　者

（ 別　記 ）殿

以下のとおり請求します。　　平成21年 6月 1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	9	113678	1136780	1023102		113678					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合　計	9	113678	1136780	1023102		113678					

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
12	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							
	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							
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								

■レセプト一覧表

平成21年 6月 1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	社福軽減額	社福軽減後負担額
	6	917,280	825,552	0	91,728	0	0

平成21年 5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	社福軽減額	社福軽減後負担額	
あさがお　秀雄		00131000	4567891234							
		137,592				152,880	15,288			
あじさい　良夫		00131000	9123456789							
		137,592				152,880	15,288			
あやめ　文子		00131000	8912345678							
		149,058				165,620	16,562			
いちょう　一男		00131000	5678912345							
		183,456				203,840	20,384			
すいーとぴー　幸男		00131005	3345678912							
		91,728				101,920	10,192			
すいせん　幸子		00131010	2234567891							
		126,126				140,140	14,014			

CSV 出力対応

■請求確認表

平成21年 6月 1日
PAGE: 1 / 1

平成21年 5月分　　サービス種：訪問入浴介護

	日数	保険単位数	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	72	91,728	917,280	825,552		91,728	( ) / [ ]	91,728 / 1,000	918,280
生保単独合計							( ) / [ ]		0
総合計	72	91,728	917,280	825,552		91,728	( ) / [ ]	91,728 / 1,000	918,280

利用者番号 / 利用者氏名	保険者番号 / 被保険者番号	提供年月	日数	保険単位数	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 あさがお　秀雄	00131000 / 4567891234	H21/ 5	12	15,288	152,880	137,592		15,288	( ) / [ ]	15,288 /	152,880
0000000009 あじさい　良夫	00131000 / 9123456789	H21/ 5	12	15,288	152,880	137,592		15,288	( ) / [ ]	15,288 /	152,880
0000000008 あやめ　文子	00131000 / 8912345678	H21/ 5	13	16,562	165,620	149,058		16,562	( ) / [ ]	16,562 /	165,620
0000000005 いちょう　一男	00131000 / 5678912345	H21/ 5	16	20,384	203,840	183,456		20,384	( ) / [ ]	20,384 /	203,840
0000000013 すいーとぴー　幸男	00131005 / 3345678912	H21/ 5	8	10,192	101,920	91,728		10,192	( ) / [ ]	10,192 /	101,920
0000000012 すいせん　幸子	00131010 / 2234567891	H21/ 5	11	14,014	140,140	126,126		14,014	( ) / [ ]	14,014 / 1,000	141,140

() 内は自己負担額の内訳
[] は実費利用額内訳

利用料請求書様式サンプル

設定名	
①請求書Ａ４縦	⑥請求書（左）／領収書（右）
②請求書Ａ４横（左右２枚）	⑦請求書（左）／領収書（右）専用用紙
③領収書Ａ４縦	⑧請求書兼領収書（当月分領収書）
④領収書Ａ４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Ａ４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

（２色、綴じ穴、切り取り線付き）

⑥

請求書

領収書

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）

※コスモス、ききょうⅡのみ

利用料請求書

発行日：令和 3年 2月12日

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

あさがお太郎　様

①

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－

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

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	￥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

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

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

1／1

Sample

利用料領収書

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

③

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
医療費控除対象額	¥0-

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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。

利用料領収書（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

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
医療費控除対象額	¥0-

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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。

利用料領収書

④

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
医療費控除対象額	¥0-

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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

Sample

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

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
医療費控除対象額	¥0-

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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

Sample

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
医療費控除対象額	¥0-

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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

⑤

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

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

利用料領収書

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

⑥

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	㉖	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。

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

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

利用料領収書

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

⑦

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
医療費控除対象額	¥0－

領収金額	¥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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	25	26	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。

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

⑧

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

利用料領収書

請求書番号：2021-01-00002

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
石川県金沢市高尾台１－４２３
TEL：076-296-3330

領収金額　　￥１８，１８６－
（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：
赤とんぼケアプランセンター

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。

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

⑨

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Ｉ５３			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Ｉ１			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

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	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：コンダクト銀行　高尾台支店　（普通）******　ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせて頂きます。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

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。

CSV 出力対応

■利用料請求書一覧表

平成21年 6月 1日
PAGE: 1/1

平成21年 5月 1日 ～ 平成21年 5月31日　該当件数　6 （全部）

介護分合計　92,728　予防分合計　0

税抜き合計	消費税合計(うち税)	請求金額合計(税込)
92,728	0	92,728

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	税抜き金額	消費税(うち税)	請求金額(税込)	領収日
0000000004	あさがお　秀雄	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		15,288		15,288	
0000000009	あじさい　良夫	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		15,288		15,288	
0000000008	あやめ　文子	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		16,562		16,562	
0000000005	いちょう　一男	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		20,384		20,384	
0000000013	すいーとぴー　幸男	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		10,192		10,192	
0000000012	すいせん　幸子	介護	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31	済	15,014		15,014	

■利用料請求書累計表

平成21年 6月 1日

期間：平成21年 5月 1日 ～ 平成21年 5月31日　　(全部)

項　　目　　名	枚　数	単価（税込）	数　　量	金額（税込）
交通費	1		1	1,000
自己負担	6			91,728
交通費(予防)				
自己負担(予防)				

税　抜　き	92,728
う　ち　税	0
合　　計　(税込み)	92,728

CSV 出力対応

■全銀協提出結果一覧

令和 3年 2月 9日
PAGE : 1/1

処理日 : 02月25日
1223456353 ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬﾌﾗﾜｰｽﾞﾈｸｽﾄ
0001 ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ 001 ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ 普通預金 2345345

振替済件数	7	振替済金額	121,712
振替不能件数	0	振替不能金額	0
合計件数	7	合計金額	121,712

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
0000000003	すみれ太郎	34245345340000000001	ﾊﾅ ﾐｽﾞｷ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	0001234	61,561	振替済
0000000023	ラベン大輔	34245345340000000010	ﾗﾍﾞﾝﾀﾞｲｽｹ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	2222222	11,008	振替済
0000000014	コスモス　次郎	34245345340000000002	ｺｽﾓｽｺ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	0235475	9,715	振替済
0000000020	あやめ太郎	34245345340000000009	ｱﾔﾒｼﾞﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	4324452	8,273	振替済
0000000013	ふらわーず太郎	34245345340000000011	ﾌﾗﾜｰｽﾞﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	5555555	11,438	振替済
0000000010	あさがお太郎	34245345340000000007	ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	6324685	12,009	振替済
0000000016	クローバー入所太郎	34245345340000000008	ｸﾛｰﾊﾞｰﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	8631342	7,708	振替済

CSV 出力対応

■全銀協変換結果一覧

令和 3年 2月 8日
PAGE : 1/1

処理日 : 02月25日
1223456353 ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬﾌﾗﾜｰｽﾞﾈｸｽﾄ
0001 ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ 001 ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ 普通預金 2345345

合計件数	7	合計金額	121,712

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
0000000003	すみれ太郎	34245345340000000001	ﾊﾅ ﾐｽﾞｷ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	0001234	61,561
0000000023	ラベン大輔	34245345340000000010	ﾗﾍﾞﾝﾀﾞｲｽｹ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	2222222	11,008
0000000014	コスモス　次郎	34245345340000000002	ｺｽﾓｽｺ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	0235475	9,715
0000000020	あやめ太郎	34245345340000000009	ｱﾔﾒｼﾞﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	4324452	8,273
0000000013	ふらわーず太郎	34245345340000000011	ﾌﾗﾜｰｽﾞﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	5555555	11,438
0000000010	あさがお太郎	34245345340000000007	ｱｻｶﾞｵﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	6324685	12,009
0000000016	クローバー入所太郎	34245345340000000008	ｸﾛｰﾊﾞｰﾀﾛｳ	普通預金	0001001	ｺﾝﾀﾞｸﾄｷﾞﾝｺｳ	ﾀｶｵﾀﾞｲｼﾃﾝ	8631342	7,708

■入金一覧表

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 7月 1日～平成18年 7月31日

入金額合計
64,895

利用者番号	利　用　者　氏　名	入　金　年　月　日	入金区分	入金額	備　　考
0000000001	ひまわり　太郎	平成18年 7月31日	現金	2,125	
0000000002	すみれ　　花子	平成18年 7月31日	現金	3,320	
0000000003	こすもす　一郎	平成18年 7月15日	現金	5,000	
0000000003	こすもす　一郎	平成18年 7月31日	現金	5,000	
0000000004	あさがお　秀雄	平成18年 7月15日	現金	3,000	不足分月末支払い
0000000004	あさがお　秀雄	平成18年 7月31日	現金	3,000	
0000000005	いちょう　一男	平成18年 7月31日	銀行振り込み	10,000	
0000000007	なのはな　正夫	平成18年 7月31日	現金	3,320	
0000000008	あやめ　　文子	平成18年 7月31日	現金	2,000	翌月繰越
0000000009	あじさい　良夫	平成18年 7月31日	現金	10,790	
0000000010	ぱんじー　良子	平成18年 7月 1日	現金	5,000	不足分月末支払い
0000000010	ぱんじー　良子	平成18年 7月31日	現金	1,640	
0000000013	すいーとぴ幸男	平成18年 7月 1日	現金	5,000	
0000000014	らべんだー光子	平成18年 7月 1日	現金	2,000	
0000000015	つくし　　昭一	平成18年 7月31日	現金	3,700	

■請求入金一覧表

平成18年 7月 1日～平成18年 7月31日

請求額合計	入金額合計
81,400	64,895

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
0000000001	ひまわり　太郎	平成18年 7月31日	入金	0	2,125	
0000000001	ひまわり　太郎	平成18年 7月31日	請求	2,125	0	
0000000002	すみれ　　花子	平成18年 7月31日	入金	0	3,320	
0000000002	すみれ　　花子	平成18年 7月31日	請求	3,320	0	
0000000003	こすもす　一郎	平成18年 7月15日	入金	0	5,000	
0000000003	こすもす　一郎	平成18年 7月31日	入金	0	5,000	
0000000003	こすもす　一郎	平成18年 7月31日	請求	10,660	0	
0000000004	あさがお　秀雄	平成18年 7月15日	入金	0	3,000	不足分月末支払い
0000000004	あさがお　秀雄	平成18年 7月31日	入金	0	3,000	
0000000004	あさがお　秀雄	平成18年 7月31日	請求	5,990	0	
0000000005	いちょう　一男	平成18年 7月31日	入金	0	10,000	
0000000005	いちょう　一男	平成18年 7月31日	請求	10,790	0	
0000000006	たんぽぽ　正子	平成18年 7月31日	請求	4,000	0	
0000000007	なのはな　正夫	平成18年 7月31日	入金	0	3,320	
0000000007	なのはな　正夫	平成18年 7月31日	請求	3,320	0	
0000000008	あやめ　　文子	平成18年 7月31日	入金	0	2,000	翌月繰越
0000000008	あやめ　　文子	平成18年 7月31日	請求	1,700	0	
0000000009	あじさい　良夫	平成18年 7月31日	入金	0	10,790	
0000000009	あじさい　良夫	平成18年 7月31日	請求	10,790	0	
0000000010	ぱんじー　良子	平成18年 7月 1日	入金	0	5,000	不足分月末支払い
0000000010	ぱんじー　良子	平成18年 7月31日	入金	0	1,640	
0000000010	ぱんじー　良子	平成18年 7月31日	請求	6,640	0	
0000000011	すずらん　次郎	平成18年 7月31日	請求	6,150	0	
0000000012	すいせん　幸子	平成18年 7月31日	請求	5,760	0	
0000000013	すいーとぴ幸男	平成18年 7月 1日	入金	0	5,000	
0000000013	すいーとぴ幸男	平成18年 7月31日	請求	600	0	
0000000013	すいーとぴ幸男	平成18年 7月31日	請求	3,900	0	
0000000014	らべんだー光子	平成18年 7月 1日	入金	0	2,000	
0000000014	らべんだー光子	平成18年 7月31日	請求	1,955	0	
0000000015	つくし　　昭一	平成18年 7月31日	入金	0	3,700	
0000000015	つくし　　昭一	平成18年 7月31日	請求	3,700	0	

■未収金残高一覧表

平成18年 7月 1日～平成18年 7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
0	81,400	64,895	16,505

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	ひまわり　太郎	0	2,125	2,125	0
0000000002	すみれ　　花子	0	3,320	3,320	0
0000000003	こすもす　一郎	0	10,660	10,000	660
0000000004	あさがお　秀雄	0	5,990	6,000	-10
0000000005	いちょう　一男	0	10,790	10,000	790
0000000006	たんぽぽ　正子	0	4,000	0	4,000
0000000007	なのはな　正夫	0	3,320	3,320	0
0000000008	あやめ　　文子	0	1,700	2,000	-300
0000000009	あじさい　良夫	0	10,790	10,790	0
0000000010	ぱんじー　良子	0	6,640	6,640	0
0000000011	すずらん　次郎	0	6,150	0	6,150
0000000012	すいせん　幸子	0	5,760	0	5,760
0000000013	すいーとぴ幸男	0	4,500	5,000	-500
0000000014	らべんだー光子	0	1,955	2,000	-45
0000000015	つくし　　昭一	0	3,700	3,700	0

CSV 出力対応

■利用者名簿

該当件数：27件　利用区分：全登録者　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
0000000004 4567891234	ｱｻｶﾞｵ　ﾋﾃﾞｵ あさがお　秀雄	T11/12/13 ８６歳	男 〒107-0052	03-1233-3456	東京都港区赤坂3-16-11	00131000 要介護３	フラワー居宅介護支援事業所 平成21年 4月 1日～平成21年 5月30日
0000000009 9123456789	ｱｼﾞｻｲ　ﾖｼｵ あじさい　良夫	T 5/ 8/19 ９２歳	男 〒111-1111	03-3456-4567	東京都世田谷区５７８	00131000 要支援１	お年寄り地域福祉支援センターこ... 平成20年 1月 1日～平成21年10月31日
0000000008 8912345678	ｱﾔﾒ　ﾌﾐｺ あやめ　文子	T10/10/10 ８７歳	女 〒111-1111	03-5784-9382	東京都中野区７６８	00131000 要介護２	フラワー居宅介護支援事業所 平成20年 9月 1日～平成21年 8月31日
0000000005 5678912345	ｲﾁｮｳ　ｶｽﾞｵ いちょう　一男	T 6/ 5/ 4 ９２歳	男 〒147-8963	03-4433-1112	東京都目黒区６４７－３９	00131000 要介護５	コンダクトケアプランセンター 平成20年 1月 3日～平成22年 1月31日
0000000019 9912345678	ｷｷｮｳ　ﾀｹｼ ききょう　武司	T 5/ 7/ 3 ９２歳	男 〒111-1111	03-1111-1111	東京都港区○○１８－１１－９８	00131000 要支援２	地域包括支援センターやすらぎ 平成21年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000023 2312345678	ｷｸ　ﾏｻｼ きく　正史	T 6/ 3/12 ９２歳	男 〒111-1112		東京都品川区１－１１－１	00131009 要支援２	地域包括支援センターやすらぎ 平成20年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000018 1111111111	ｸﾛｰﾊﾞｰ　ｼﾞｭﾝｺ くろーばー　順子	T11/ 8/ 4 ８６歳	女 〒111-1111	03-1234-1122	東京都港区○○６７－９８	00131000 要支援２	お年寄り地域福祉支援センターこ... 平成21年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000003 3456789123	ｺｽﾓｽ　ｲﾁﾛｳ こすもす　一郎	T 7/ 6/ 5 ９０歳	男 〒123-1234	03-7867-9987	東京都板橋区３６４５	00131002 要介護３	フラワー居宅介護支援事業所 平成21年 1月 1日～平成21年12月31日
0000000020 2012345678	ｻｸﾗ　ｱｲｺ さくら　愛子	T 2/ 8/16 ９５歳	女 〒123-1242		東京都千代田区１２－１２１－１１	00131010 要支援２	ありまつ地域包括支援センター 平成21年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000013 3345678912	ｽｲｰﾄﾋﾟｰ　ｻﾁｵ すいーとぴー　幸男	T 5/ 6/30 ９２歳	男 〒107-0052	03-3450-4567	東京都港区赤坂1－1－1	00131005 要介護３	フラワー居宅介護支援事業所 平成21年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000012 2234567891	ｽｲｾﾝ　ｻﾁｺ すいせん　幸子	T 5/ 7/21 ９２歳	女 〒111-2222	03-3451-2345	東京都千代田区１２－１２	00131010 要介護１	フラワー居宅介護支援事業所 平成20年 4月 1日～平成22年 3月31日
0000000011 1123456789	ｽｽﾞﾗﾝ　ｼﾞﾛｳ すずらん　次郎	T 9/11/ 8 ８８歳	男 〒111-1111	03-1345-3464	東京都北区１２－２３	00131001 要介護２	コンダクトケアプランセンター 平成20年 5月 1日～平成21年 6月30日
0000000002 2345678912	ｽﾐﾚ　ﾊﾅｺ すみれ　花子	T 9/ 8/ 7 ８８歳	女 〒166-0001	03-6726-2383	東京都杉並区阿佐谷北5-4-20	00131003 要介護３	フラワー居宅介護支援事業所 平成21年 2月 1日～平成22年 1月31日
0000000029 1212343456	ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ　ｽﾐﾖ たんぽぽ　純代	S 8/ 1/17 ７６歳	女		東京都北区111-222	00131001 要介護２	フラワー居宅介護支援事業所 平成18年 1月 1日～平成21年12月31日
0000000006 6789123456	ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ　ﾏｻｺ たんぽぽ　正子	T10/ 9/ 8 ８７歳	女 〒111-1111	03-1123-3453	東京都板橋区３４５－２２１	00131002 要介護３	フラワー居宅介護支援事業所 平成20年 3月 1日～平成22年 2月20日

※介護保険証の情報は、「平成21年 5月」で最新の情報を記載してます。

■新利用者リスト

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日　　該当件数　2

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
0000000017	ﾁｭｰﾘｯﾌﾟ　ﾀﾛｳ ちゅーりっぷ　太郎	男	S13/ 8/13	70	石川県金沢市弓取町999	要介護２	H21/ 4/ 1		ちゅーりっぷ　一平	長男	076-222-2222
0000000026	ﾁｭｰﾘｯﾌﾟ　ﾊﾅｺ ちゅーりっぷ　花子	女	S11/ 3/ 1	73	石川県金沢市弓取町999	要支援２	H21/ 4/ 1		ちゅーりっぷ　一平	長男	076-222-2222

■利用者リスト

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日　　該当件数　21

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
0000000004	ｱｻｶﾞｵ　ﾋﾃﾞｵ あさがお　秀雄	男	T11/12/13	86	東京都港区赤坂3-16-11	要介護３	H18/ 1/ 1		あさがお　一郎	長男	03-1233-3456
0000000009	ｱｼﾞｻｲ　ﾖｼｵ あじさい　良夫	男	T 5/ 8/19	92	東京都世田谷区５７８	要支援１	H18/ 1/ 1				
0000000008	ｱﾔﾒ　ﾌﾐｺ あやめ　文子	女	T10/10/10	87	東京都中野区７６８	要介護２	H18/ 1/ 1		あやめ　一平	長男	03-5784-9382
0000000005	ｲﾁｮｳ　ｶｽﾞｵ いちょう　一男	男	T 6/ 5/ 4	91	東京都目黒区６４７－３９	要介護５	H18/ 1/ 5		いちょう　牛子	妻	03-4433-1112
0000000019	ｷｷｮｳ　ﾀｹｼ ききょう　武司	男	T 5/ 7/ 3	92	東京都港区○○１８－１１－９８	要支援２	H18/ 4/ 1		ききょう　洋平	次男	03-1111-1111
0000000023	ｷｸ　ﾏｻｼ きく　正史	男	T 6/ 3/12	92	東京都品川区１－１１－１	要支援２	H18/ 4/ 1		きく　昌美	嫁	
0000000018	ｸﾛｰﾊﾞｰ　ｼﾞｭﾝｺ くろーばー　順子	女	T11/ 8/ 4	86	東京都港区○○６７－９８	要支援２	H19/ 4/ 1		くろーばー　太郎	長男	03-1234-1122
0000000003	ｺｽﾓｽ　ｲﾁﾛｳ こすもす　一郎	男	T 7/ 6/ 5	90	東京都板橋区３６４５	要介護３	H18/ 1/ 1		こすもす　洋子	嫁	03-7867-9987
0000000020	ｻｸﾗ　ｱｲｺ さくら　愛子	女	T 2/ 8/16	95	東京都千代田区１２－１２１－１１	要支援２	H18/ 4/ 1				
0000000013	ｽｲｰﾄﾋﾟｰ　ｻﾁｵ すいーとぴー　幸男	男	T 5/ 6/30	92	東京都港区赤坂1－1－1	要介護３	H18/ 1/ 1				
0000000012	ｽｲｾﾝ　ｻﾁｺ すいせん　幸子	女	T 5/ 7/21	92	東京都千代田区１２－１２	要介護１	H18/ 1/ 1				
0000000011	ｽｽﾞﾗﾝ　ｼﾞﾛｳ すずらん　次郎	男	T 9/11/ 8	88	東京都北区１２－２３	要介護２	H18/ 1/ 1				
0000000002	ｽﾐﾚ　ﾊﾅｺ すみれ　花子	女	T 9/ 8/ 7	88	東京都杉並区阿佐谷北5-4-20	要介護３	H20/ 2/ 1		すみれ　洋平	次男	03-6726-2383
0000000006	ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ　ﾏｻｺ たんぽぽ　正子	女	T10/ 9/ 8	87	東京都板橋区３４５－２２１	要介護３	H18/ 1/ 1				
0000000015	ﾂｸｼ　ｼｮｳｲﾁ つくし　昭一	男	T 4/11/25	93	東京都杉並区３４－２３－１	要介護４	H18/ 1/ 1		つくし　平一	長男	03-3442-1123
0000000021	ﾂﾊﾞｷ　ｻﾌﾞﾛｳ つばき　三郎	男	T 5/ 2/10	93	東京都品川区１２－１１１－１２３３	要支援１	H18/ 4/ 1				
0000000007	ﾅﾉﾊﾅ　ﾏｻｵ なのはな　正夫	男	T 8/ 5/ 2	89	東京都品川区１２－１－１	要介護５	H18/ 1/ 1				

■利用終了者リスト

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日　　該当件数　2

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
0000000014	ﾗﾍﾞﾝﾀﾞｰ　ﾐﾂｺ らべんだー　光子	女	T 9/ 1/31	89	東京都港区○○	要介護３	H18/ 1/ 1	H21/ 4/30			
0000000022	ﾕﾘ　ｷﾐｺ ゆり　君子	女	T 8/10/ 1	89	東京都北区５－６５－１	要介護１	H18/ 4/ 1	H21/ 4/30			

■居宅サービス開始・中止リスト

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日　　該当件数　24

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
0000000004	ｱｻｶﾞｵ　ﾋﾃﾞｵ あさがお　秀雄	男	T11/12/13	86	東京都港区赤坂3-16-11	要介護３	H18/ 4/ 1		
0000000005	ｲﾁｮｳ　ｶｽﾞｵ いちょう　一男	男	T 6/ 5/ 4	91	東京都目黒区６４７－３９	要介護５	H18/ 4/ 1		
0000000019	ｷｷｮｳ　ﾀｹｼ ききょう　武司	男	T 5/ 7/ 3	92	東京都港区○○１８－１１－９８	要支援２	H18/ 6/ 1		
0000000023	ｷｸ　ﾏｻｼ きく　正史	男	T 6/ 3/12	92	東京都品川区１－１１－１	要支援２	H18/ 4/ 1		
0000000018	ｸﾛｰﾊﾞｰ　ｼﾞｭﾝｺ くろーばー　順子	女	T11/ 8/ 4	86	東京都港区○○６７－９８	要支援２	H18/ 5/ 1		
0000000003	ｺｽﾓｽ　ｲﾁﾛｳ こすもす　一郎	男	T 7/ 6/ 5	90	東京都板橋区３６４５	要介護３	H21/ 3/ 1		
0000000012	ｽｲｾﾝ　ｻﾁｺ すいせん　幸子	女	T 5/ 7/21	92	東京都千代田区１２－１２	要介護１	H18/ 7/ 1		
0000000011	ｽｽﾞﾗﾝ　ｼﾞﾛｳ すずらん　次郎	男	T 9/11/ 8	88	東京都北区１２－２３	要介護２	H18/ 8/ 1		
0000000002	ｽﾐﾚ　ﾊﾅｺ すみれ　花子	女	T 9/ 8/ 7	88	東京都杉並区阿佐谷北5-4-20	要介護３	H18/ 4/ 1		
0000000029	ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ　ｽﾐﾖ たんぽぽ　純代	女	S 8/ 1/17	76	東京都北区111-222	要介護２	H21/ 4/ 1		
0000000006	ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ　ﾏｻｺ たんぽぽ　正子	女	T10/ 9/ 8	87	東京都板橋区３４５－２２１	要介護３	H18/ 4/ 1		
0000000015	ﾂｸｼ　ｼｮｳｲﾁ つくし　昭一	男	T 4/11/25	93	東京都杉並区３４－２３－１	要介護４	H18/ 5/ 1		
0000000021	ﾂﾊﾞｷ　ｻﾌﾞﾛｳ つばき　三郎	男	T 5/ 2/10	93	東京都品川区１２－１１１－１２３３	要支援１	H18/ 5/ 1		
0000000026	ﾅｶｼﾏ　ﾖｳﾍｲ なかしま　洋平	男	S40/ 1/ 1	44	石川県金沢市弓取町１		H19/10/ 1		
0000000007	ﾅﾉﾊﾅ　ﾏｻｵ なのはな　正夫	男	T 8/ 5/ 2	89	東京都品川区１２－１－１	要介護５	H18/ 4/ 1		
0000000007	ﾅﾉﾊﾅ　ﾏｻｵ なのはな　正夫	男	T 8/ 5/ 2	89	東京都品川区１２－１－１	要介護５	H20/ 2/ 1		
0000000025	ﾊﾞﾗ　ﾋﾃﾞｷ ばら　英樹	男	T 4/ 6/19	93	東京都港区○○３－１－１	要支援２	H18/ 4/ 1		

■申請中利用者リスト

平成19年 1月17日 17:55　現在　　申請中利用者 6　名

利用者番号	利用者氏名	認定有効期間	申請中
0000000005	いちょう　一男	平成18年 1月 3日 ～ 平成20年 1月31日	○
0000000006	たんぽぽ　正子	平成18年 3月 1日 ～ 平成20年 2月20日	○
0000000007	なのはな　正夫	平成18年 4月 1日 ～ 平成20年 3月31日	○
0000000008	あやめ　文子	平成18年 2月 1日 ～ 平成20年 1月31日	○
0000000016	もみじ　弘子	平成18年 4月 1日 ～ 平成20年 8月31日	○
0000000023	きく　正史	平成18年 7月 1日 ～ 平成20年 3月31日	○

■地区別利用者リスト

期間：平成18年 7月 1日～平成18年 7月31日　該当件数：11件　登録区分：期間登録者（介護保険）　介護/予防区分：全て　利用者指定：無

市町村	No	利用者番号 利用者氏名	性別 年齢	郵便番号 電話番号	住所	被保険者番号 要介護度	保険者番号 保険者名	特地
東京都港区○○	1	0000000014 らべんだー　光子	女 86歳	 03 -3459 -1112	東京都港区○○	4412345678 要介護3	00131000 港区	
東京都板橋区	1	0000000001 ひまわり　太郎	男 86歳	 03 -5545 -3456	東京都板橋区８９０－１	1234567891 要介護3	00131002 板橋区	
	2	0000000003 こすもす　一郎	男 88歳	 03 -7867 -9987	東京都板橋区３６４５	3456789123 要介護3	00131002 板橋区	
	3	0000000006 たんぽぽ　正子	女 84歳	 03 -1123 -3453	東京都板橋区３４５－２２１	6789123456 要介護1	00131002 板橋区	
	4	0000000016 もみじ　弘子	女 88歳	 03 -2341 -1111	東京都板橋区３４－１１－１２	6612345678 要介護4	00131002 板橋区	
東京都杉並区	1	0000000002 すみれ　花子	女 85歳	〒133 -4444 03 -6726 -2383	東京都杉並区１２－４５	2345678912 要介護2	00131003 杉並区	
東京都中野区	1	0000000008 あやめ　文子	女 84歳	 03 -5784 -9382	東京都中野区７６８	8912345678 要介護3	00131004 中野区	
東京都世田谷区	1	0000000009 あじさい　良夫	男 89歳	 03 -3456 -4567	東京都世田谷区５７８	9123456789 要介護4	00131006 世田谷区	
東京都目黒区	1	0000000005 いちょう　一男	男 89歳	〒147 -8963 03 -4433 -1112	東京都目黒区６４７－３９	5678912345 要介護5	00131007 目黒区	
東京都品川区	1	0000000004 あさがお　秀雄	男 83歳	〒123 -8888 03 -1233 -3456	東京都品川区１２３－１１２	4567891234 要介護2	00131009 品川区	
	2	0000000007 なのはな　正夫	男 87歳	 03 -2345 -2334	東京都品川区１２－１－１	7891234567 要介護5	00131009 品川区	

■利用者別金融機関リスト

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 4月 1日～平成18年12月31日　該当件数:15件　利用者番号:無　ヨミガナ:無　氏名:無　性別:全部　登録区分:期間利用者(介護保険)　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	預金種別	口座番号
0000000001	ひまわり　太郎 ﾋﾏﾜﾘ ﾊﾅｺ	0123	大東銀行	111	東京支店	普通預金	1554164
0000000002	すみれ　花子 ｽﾐﾚ ﾐﾄﾞﾘ	0321	東西銀行	112	東京支店	普通預金	789416
0000000003	こすもす　一郎 ｺｽﾓｽ ｲﾁﾛｳ	0511	フラワー信金	573	神奈川支店	普通預金	4645161
0000000004	あさがお　秀雄 ｱｻｶﾞｵ ﾋﾃﾞｵ	0124	南北銀行	579	東海支店	普通預金	4561645
0000000005	いちょう　一男 ｲﾁｮｳ ﾄﾐｴ	0153	城南銀行	533	築地支店	普通預金	1561461
0000000006	たんぽぽ　正子 ﾀﾝﾎﾟﾎﾟ ﾏｻｴ	0124	南北銀行	446	北陸支店	普通預金	4561356
0000000007	なのはな　正夫 ﾅﾉﾊﾅ ﾏｻｵ	0153	城南銀行	543	大手町支店	普通預金	4556561
0000000008	あやめ　文子 ｱﾔﾒ ﾌﾐｺ	0153	城南銀行	533	築地支店	普通預金	4153142
0000000009	あじさい　良夫 ｱｼﾞｻｲ ﾖｼｵ	0153	城南銀行	159	東京支店	普通預金	1513410
0000000010	ぱんじー　良子 ﾊﾟﾝｼﾞｰ ﾖｼｺ	0526	そよかぜ信金	789	大阪支店	普通預金	5641646
0000000011	すずらん　次郎 ｽｽﾞﾗﾝ ｶｽﾞｵ	0526	そよかぜ信金	154	東京支店	普通預金	4853178
0000000014	らべんだー　光子 ﾗﾍﾞﾝﾀﾞｰ ﾐﾂｺ	0511	フラワー信金	573	神奈川支店	普通預金	7871891
0000000015	つくし　昭一 ﾂｸｼ ｼｮｳｲﾁ	0124	南北銀行	579	東海支店	普通預金	4158389
0000000016	もみじ　弘子 ﾓﾐｼﾞ ﾋﾛｺ	0321	東西銀行	657	横浜支店	普通預金	7818974
0000000017	ふりーじあ　正三 ﾌﾘｰｼﾞｱ ﾄｷｴ	0123	大東銀行	555	福岡支店	普通預金	4156418

■居宅介護支援事業所リスト

平成21年 5月21日

年月： 平成21年 5月

合計	事業所件数	利用者延べ人数
	6 件	25 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
1111111111 フラワー居宅介護支援事業所	0000000001	ひまわり　太郎	1234567891	要介護4
	0000000002	すみれ　花子	2345678912	要介護3
	0000000003	こすもす　一郎	3456789123	要介護3
	0000000004	あさがお　秀雄	4567891234	要介護3
	0000000005	いちょう　一男	5678912345	要介護5
	0000000006	たんぽぽ　正子	6789123456	要介護3
	0000000007	なのはな　正夫	7891234567	要介護5
	0000000008	あやめ　文子	8912345678	要介護2
	0000000010	ぱんじー　良子	1234567899	要介護2
	0000000012	すいせん　幸子	2234567891	要介護1
	0000000013	すいーとぴー　幸男	3345678912	要介護3
	0000000015	つくし　昭一	5551234567	要介護4
	0000000016	もみじ　弘子	6612345678	要介護4
	0000000017	ふりーじあ　正三	7712345678	要介護1
	0000000022	ゆり　君子	2212345678	要介護1
	合　計	15 人		
1111155555 コンダクトケアプランセンター	0000000011	すずらん　次郎	1123456789	要介護2
	合　計	1 人		
1700100173 お年寄り地域福祉支援センターこんだくと	0000000009	あじさい　良夫	9123456789	要支援1
	0000000018	くろーばー　順子	1111111111	要支援2
	合　計	2 人		
2020202020 地域包括支援センターやすらぎ	0000000019	ききょう　武司	9912345678	要支援2
	0000000023	きく　正史	2312345678	要支援2
	0000000024	ぼたん　明子	2412345678	要支援2
	0000000025	ばら　英樹	2512345678	要支援2
	合　計	4 人		

■利用者別利用状況リスト

期間：平成21年 5月 1日～平成21年 5月31日　該当件数：　9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
	9人（9人）	99日（97日）	99回（97回）	103：21（100：53）	1：02（1：02）

あさがお　秀雄

利用者番号：0000000004　被保険者番号：4567891234　要介護度：要介護３

合計	利用日数	利用回数	全利用時間	利用平均時間
	12日（12日）	12回（12回）	11：48（11：48）	0：59（0：59）

※「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	H21/ 5/ 4	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
2	H21/ 5/ 5	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
3	H21/ 5/ 6	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
4	H21/ 5/11	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
5	H21/ 5/12	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
6	H21/ 5/13	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
7	H21/ 5/18	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
8	H21/ 5/19	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
9	H21/ 5/20	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
10	H21/ 5/25	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
11	H21/ 5/26	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
12	H21/ 5/27	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	

実績

No	利用日	利用時間	サービスコード	外
1	H21/ 5/ 4	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
2	H21/ 5/ 5	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
3	H21/ 5/ 6	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
4	H21/ 5/11	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
5	H21/ 5/12	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
6	H21/ 5/13	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
7	H21/ 5/18	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
8	H21/ 5/19	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
9	H21/ 5/20	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
10	H21/ 5/25	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
11	H21/ 5/26	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	
12	H21/ 5/27	10：00～10：59	121111：訪問入浴 126101：訪問入浴サービス提供体制加算	

■利用者別月間予定実績状況表

年月：平成21年 5月　該当件数：6件　　介護/予防区分：介護　　利用者指定：無

¥=全額自己負担（実績単位数）

利用者番号/被保険者番号 利用者氏名	1 金	2 土	3 日	4 月	5 火	6 水	7 木	8 金	9 土	10 日	11 月	12 火	13 水	14 木	15 金	16 土	17 日	18 月	19 火	20 水	21 木	22 金	23 土	24 日	25 月	26 火	27 水	28 木	29 金	30 土	31 日	合計 回	合計 単位数	集計 済み
0000000004/4567891234				1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1	1					12	15288	
あさがお　秀雄				1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1	1					12	15288	○
0000000009/9123456789					1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1	1				12	15288	
あじさい　良夫					1	1	1					1	1	1					1	1	1					1	1	1				12	15288	○
0000000008/8912345678		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		13	16562	
あやめ　文子		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		13	16562	○
0000000005/5678912345				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				16	20384	
いちょう　一男				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				1	1	1	1				16	20384	○
0000000013/3345678912					1		1					1		1					1		1					1		1				8	10192	
すいーとぴー　幸男					1		1					1		1					1		1					1		1				8	10192	○
0000000012/2234567891				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				12	15288	
すいせん　幸子				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1					11	14014	○

※特別地域加算、小規模事業所加算、中山間地域等提供加算を算定する場合の単位数は概算となります

■利用者別月間スケジュール表

平成21年 6月 1日

期間：平成21年 5月分　　利用者：あさがお　秀雄 様　　予定/実績：介護予定　　総件数：12件

月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎				
11	12	13	14	15	16	17
9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎				
18	19	20	21	22	23	24
9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎				
25	26	27	28	29	30	31
9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎	9:00～ 9:59 入浴　太郎				

■担当者一覧表

平成21年 6月 1日

登録番号	0000000001	郵便番号	
よみがな	ﾆｭｳﾖｸ ﾀﾛｳ	採用年月日	平成21年 4月 1日
氏名	入浴 太郎	退職年月日	
性別	男性	資格	介護支援専門員
生年月日	昭和33年 3月 3日		
電話番号	076-333-3333 （携帯）		
住所		備考	

登録番号	0000000002	郵便番号	
よみがな	ﾆｭｳﾖｸ ｼﾞﾛｳ	採用年月日	平成21年 4月 1日
氏名	入浴 次郎	退職年月日	
性別		資格	
生年月日			
電話番号	（携帯）		
住所		備考	

登録番号	0000000003	郵便番号	
よみがな	ﾆｭｳﾖｸ ｻﾌﾞﾛｳ	採用年月日	平成21年 4月 1日
氏名	入浴 三郎	退職年月日	
性別		資格	
生年月日			
電話番号	（携帯）		
住所		備考	

■担当者別月間スケジュール表

平成21年 6月 1日

期間：平成21年 5月分　　担当者：入浴　太郎　　予定/実績：介護予定　　総件数：12件

月	火	水	木	金	土	日
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄				
11	12	13	14	15	16	17
介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄				
18	19	20	21	22	23	24
介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄				
25	26	27	28	29	30	31
介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄	介護 10:00 あさがお　秀雄				

■担当者別稼働明細内訳表

平成21年 5月 1日 ～ 平成21年 5月31日　　担当区分：全て　　介護/予防区分：全て

担当者氏名　：入浴　太郎

合計	回数	実績時間	実績単位数(介護)	実績単位数(予防)
	12回	11時間48分	15,000単位	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
平成21年 5月 4日（月）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月 5日（火）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月 6日（水）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月11日（月）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月12日（火）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月13日（水）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月18日（月）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月19日（火）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月20日（水）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月25日（月）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月26日（火）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位
平成21年 5月27日（水）	10:00～10:59	59分	あさがお　秀雄	121111:訪問入浴	1250単位

■担当者別サービス内容別稼働一覧表

平成21年 5月 1日 ～ 平成21年 5月31日　　担当区分：全て　　介護/予防区分：全て

担当者氏名　：入浴　太郎

	回数	実績単位数(介護)	実績単位数(予防)	実績時間
担当者合計	12回	15,000単位	単位	11時間48分
合　　計	97回	90,000単位	21,350単位	100時間53分

サービス内容	単位数	回数	実績単位数	実施時間
121111:訪問入浴	1,250	12回	15,000単位	11時間48分

１３３－４４４４
東京都杉並区１２－４５
すみれ　花子　様
0000000002

１２３－８８８８
東京都品川区１２３－１１２
あさがお　秀雄　様
0000000004

東京都板橋区８９０－１
ひまわり　太郎　様
0000000001

東京都板橋区３６４５
こすもす　一郎　様
0000000003

１４７－８９６３
東京都目黒区６４７－３９
いちょう　一男　様
0000000005

東京都板橋区３４５－２２１
たんぽぽ　正子　様
0000000006

東京都品川区１２－１－１
なのはな　正夫　様
0000000007

東京都中野区７６８
あやめ　文子　様
0000000008

東京都世田谷区５７８
あじさい　良夫　様
0000000009

東京都品川区６５７－４５８
ぱんじー　良子　様
0000000010

東京都北区１２－２３
すずらん　次郎　様
0000000011

東京都千代田区１２－１２
すいせん　幸子　様
0000000012

東京都練馬区４５６－１
すいーとぴー　幸男　様
0000000013

東京都港区○○
らべんだー　光子　様
0000000014

東京都杉並区３４－２３－１
つくし　昭一　様
0000000015

東京都板橋区３４－１１－１２
もみじ　弘子　様
0000000016

東京都北区１－１１－１１１
ふりーじあ　正三　様
0000000017

東京都港区○○６７－９８
くろーばー　順子　様
0000000018

東京都港区○○１８－１１－９８
ききょう　武司　様
0000000019

東京都千代田区１２－１２１－１１
さくら　愛子　様
0000000020

日　　報

平成18年12月25日　月曜日　　天候（晴れ）

勤務者名	福祉　和彦、
休暇者名	
研修者名	

件　　数	今月累計件数	開始件数	終了件数	時間	今月累計時間

面接相談 件	
電話相談 1件	あさがお秀雄様の妻より電話連絡： 迎えの際、いつもと違うスタッフだったため本人が嫌がり、とりあえず今日は休みとした →今後はできるだけ固定のスタッフで対応する
行事研修	特になし
業務連絡	いちょう一男様：風邪のためお休み

■公費負担者別リスト

平成19年 1月18日

平成18年 6月～平成18年 6月（サービス実施年月）　　集計サービス:　15: 通所介護

件数合計	単位数合計	公費請求額合計
3	12,460	12,460

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	被保険者番号	要介護度	単位数	費用合計	公費請求額
12106545	1410531	0000000001	ひまわり　太郎	1234567891	要介護３	3,770	37,700	3,770
生保	合　計	（件数	1件）			3,770		3,770
12111111	1233333	0000000002	すみれ　花子	2345678912	要介護２	4,330	43,300	4,330
生保	合　計	（件数	1件）			4,330		4,330
12777777	1255555	0000000004	あさがお　秀雄	4567891234	要介護２	4,360	43,600	4,360
生保	合　計	（件数	1件）			4,360		4,360

■保険者別リスト

平成19年 1月17日

平成18年 7月～平成18年 7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
10	53,695	536,950	483,255	0	53,695

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
00131002 板橋区	0000000001	1234567891	ひまわり　太郎	要介護３	2,125	2,125	21,250	19,125	0	2,125
	0000000003	3456789123	こすもす　一郎	要介護３	5,020	5,020	50,200	45,180	0	5,020
	0000000006	6789123456	たんぽぽ　正子	要介護１	4,032	4,000	40,000	36,000	0	4,000
	合　計	（件数	3件）			11,145	111,450	100,305	0	11,145
00131003 杉並区	0000000002	2345678912	すみれ　花子	要介護２	3,320	3,320	33,200	29,880	0	3,320
	合　計	（件数	1件）			3,320	33,200	29,880	0	3,320
00131004 中野区	0000000008	8912345678	あやめ　文子	要介護３	1,700	1,700	17,000	15,300	0	1,700
	合　計	（件数	1件）			1,700	17,000	15,300	0	1,700
00131006 世田谷区	0000000009	9123456789	あじさい　良夫	要介護４	10,790	10,790	107,900	97,110	0	10,790
	合　計	（件数	1件）			10,790	107,900	97,110	0	10,790
00131007 目黒区	0000000005	5678912345	いちょう　一男	要介護５	10,790	10,790	107,900	97,110	0	10,790
	合　計	（件数	1件）			10,790	107,900	97,110	0	10,790
00131009 品川区	0000000004	4567891234	あさがお　秀雄	要介護２	5,990	5,990	59,900	53,910	0	5,990
	0000000007	7891234567	なのはな　正夫	要介護５	3,320	3,320	33,200	29,880	0	3,320
	0000000010	1234567899	ぱんじー　良子	要介護５	6,640	6,640	66,400	59,760	0	6,640
	合　計	（件数	3件）			15,950	159,500	143,550	0	15,950

■介護給付費内訳状況推移表

平成21年 6月 1日

平成21年 5月～平成21年 5月（サービス実施年月）　　集計サービス:　12: 訪問入浴介護

H21/ 5						合計回数	単　位	単位数単価	金　　額
144回						144回	91,728単位	10.00円	917,280円

項　　目　　名	H21/ 5						合計回数	単　　位	単位数単価	金　　額
訪問入浴	72回						72回	90,000単位	10.00円	900,000円
訪問入浴サービス提供体制加算	72回						72回	1,728単位	10.00円	17,280円

■サービス内容別要介護度別状況表

平成21年 6月 1日

平成21年 5月～平成21年 5月（サービス実施年月）　　集計サービス：　12：訪問入浴介護

＜総合計＞　※単位数単価　10.00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
要支援１	(　　)	(　　)	(　　)	(　　)								
要支援２	(　　)	(　　)	(　　)	(　　)								
支／経過	(　　)	(　　)	(　　)	(　　)								
要介護１	1(　　)	1(　　)	14,014(　　)	140,140(　　)					1	1	14,014	140,140
要介護２	1(　　)	1(　　)	16,562(　　)	165,620(　　)					1	1	16,562	165,620
要介護３	3(　　)	3(　　)	40,768(　　)	407,680(　　)					3	3	40,768	407,680
要介護４	(　　)	(　　)	(　　)	(　　)								
要介護５	1(　　)	1(　　)	20,384(　　)	203,840(　　)					1	1	20,384	203,840
合　計	6(　　)	6(　　)	91,728(　　)	917,280(　　)					6	6	91,728	917,280

※ ()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
121111 訪問入浴	要支援１	(　　)	(　　)	(　　)						
	要支援２	(　　)	(　　)	(　　)						
	支／経過	(　　)	(　　)	(　　)						
	要介護１	1(　　)	1(　　)	13,750(　　)				1	1	13,750
	要介護２	1(　　)	1(　　)	16,250(　　)				1	1	16,250
	要介護３	3(　　)	3(　　)	40,000(　　)				3	3	40,000
	要介護４	(　　)	(　　)	(　　)						
	要介護５	1(　　)	1(　　)	20,000(　　)				1	1	20,000
	合　計	6(　　)	6(　　)	90,000(　　)				6	6	90,000
126101 訪問入浴サービス提供体制加算	要支援１	(　　)	(　　)	(　　)						
	要支援２	(　　)	(　　)	(　　)						
	支／経過	(　　)	(　　)	(　　)						
	要介護１	1(　　)	1(　　)	264(　　)				1	1	264
	要介護２	1(　　)	1(　　)	312(　　)				1	1	312
	要介護３	3(　　)	3(　　)	768(　　)				3	3	768
	要介護４	(　　)	(　　)	(　　)						
	要介護５	1(　　)	1(　　)	384(　　)				1	1	384
	合　計	6(　　)	6(　　)	1,728(　　)				6	6	1,728

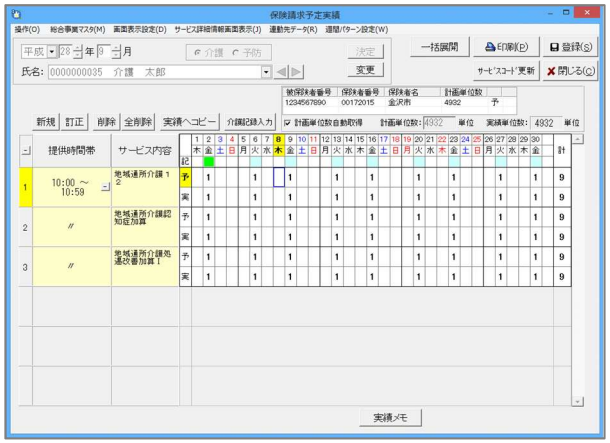
※ ()の値は公費併用の件数・単位

Flowers NEXT の主な特徴

POINT 1

予定・実績が別管理。

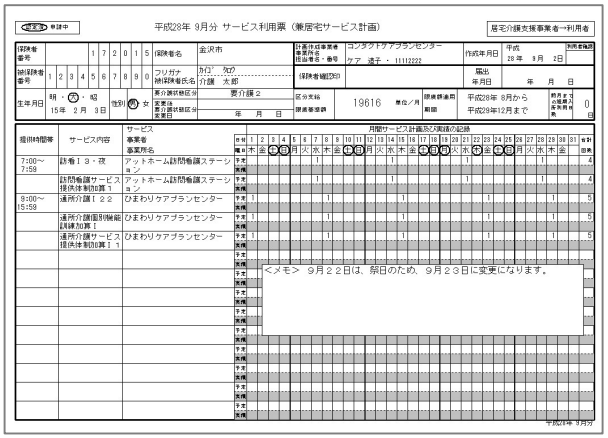
介護サービス業務の予定と実績が別管理できます。介護の現場にあわせた仕様で入力のストレスがありません。



POINT 2

書類作成・管理がラク。

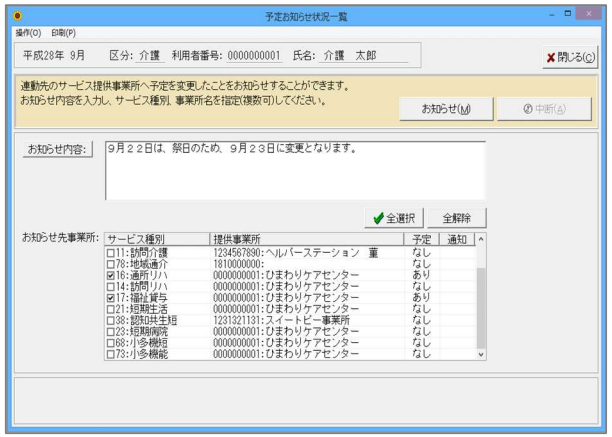
利用票、提供票や実績報告書の機能も充実。作成履歴が残るので管理がらくらく。メモを表示して印刷することも可能です。



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

動 作 要 件	
OS	Microsoft Windows 10※、Microsoft Windows 8.1※
CPU	Intel Core i シリーズ　2.4GHz（または相当品）以上を推奨
メモリ	4GB 以上
HDD の空き容量	１０GB 以上
ディスクドライブ	ＤＶＤスーパーマルチドライブを推奨

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

Flowers NEXT ラインナップ

居宅介護支援事業者	居宅介護支援事業者システム	ひまわり
		ひまわり Lite
居宅アセスメント	MDS-HC 方式	いちょう
	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
	訪問看護システム	コスモス
	訪問入浴システム	すいせん
	訪問リハビリシステム	ラベンダー
	福祉用具貸与システム	つくし
	居宅療養管理指導システム	もみじ
	通所介護システム	あさがおⅠ
	認知症対応型通所介護システム	あさがおⅡ
	通所リハビリシステム	あやめ

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
	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
入所施設	介護老人保健施設システム	たんぽぽ
	介護福祉施設システム	なのはなⅠ
	地域密着型介護福祉施設システム	なのはなⅡ
	介護療養型医療システム	フリージア
	介護医療院システム	サルビア
	グループホームシステム	スイートピーⅡ
	特定施設システム	クローバーⅠ
	地域密着型特定施設システム	クローバーⅡ
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/

0120-536-651

取り扱い会社