消費税総額表示版

平成16年4月分 請求明細書

利用者ｺｰﾄﾞ	a
保険番号	4420120001
氏　名	佐藤一郎

〒

支援事業者名
高城居宅介護支援センター　　TEL

保険給付率	90 %	公費１	0 %	公費２	0 %	公費３	0 %	
単位数単価	10.00 円							

介護保険対象サービス請求明細

サービス内容/種類	コード	実施日付/時間	単価	回数	利用者負担額
保健施設Ｉ３	521131	1日～30日	921	30	27,630 円
【 食事提供費 】					円
基本食事サービス	501111		2,120	30	円
***** 標準負担月額 *****		※利用者負担はありません			円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円

給付額(介護ｻｰﾋﾞｽ)	248,670 円	公費請求額	0 円	食事	保険請求額	63,600 円
給付額(診療費)	0 円	公費本人負担額②	0 円		公費請求額	0 円
利用者負担額①	27,630 円				本人負担額③	0 円
調整金額（オーバー分＋月遅れ請求＋差額＋減免額等）④						0 円

保険外個人請求明細

サービス内容/商品名	非課税	日	摘　要	単価	回数	請求金額
おむつ代		30	税 12円	262	4	1,048 円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
						円
うち消費税						(48) 円
合計（保険外請求分）⑤						1,048 円

請求額合計（①＋②＋③＋④＋⑤）	28,678 円
医療費控除対象額	27,630 円