

見本

サービス利用票は、当該月利用する「サービス内容」「事業所」等をすべて記入。  
予定の日付に「1」を記載する。【家族作成⇒市に提出する 毎月月末に翌月の予定を提出】

平成〇〇年 〇 月分 サービス利用票（兼居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者→利用者

保険者番号	1 3 2 2 2 5	保険者名	東久留米市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	自己作成	作成年月日	年 月 日	利用者確認	
被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	フリガナ 被保険者氏名	久留米 太郎	保険者確認印	收受印	届出年月日	年 月 日		
生年月日	明・大・昭 〇 年 〇 月 〇 日	性別	男・女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 1 2 3 4 5 年 月 日	区分支給 限度基準額	単位/月 限度額適用 期間	平成〇年 〇月から 平成〇年 〇月まで 前月までの 短期入所利用 日数	日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	月間サービス計画及び実績の記録																															
			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
			曜日	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	水
9:00 ~16:00	通所介護 I 3 1	Aデイサービスセンター	予定	1																														5
	実績																																	
	個別機能訓練加算 I	"	予定	1																														5
	実績																																	
12:00 ~ 13:30	生活援助 3	Bヘルパーステーション	予定			1																												4
	実績																																	
	福祉用具貸与 (車椅子)	C株式会社	予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
	実績																																	
	短期入所生活介護	D事業所	予定																															5
	実績																																	
	短期入所生活介護 送迎加算	"	予定																															2
	実績																																	
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															
			予定																															
			実績																															

サービス内容は、施設形態等によって（通所系はトータル時間によっても）、コードが異なるので、家族から施設に確認してください。加算内容も行を変えて記載します。

予定のところに、サービスを受ける曜日に「1」を記載。  
翌月初めに、実績を確認して、実績の欄に利用した日は「1」を記載。利用しなかった場合は、「×」を記載する。

要支援1 5,003 単位/月  
要支援2 10,473 単位/月  
要介護1 16,692 単位/月  
要介護2 19,616 単位/月  
要介護3 26,931 単位/月  
要介護4 30,806 単位/月  
要介護5 36,065 単位/月

サービス利用票別表

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	単位数	割引適用後		回数	サービス単位/金額	種類支給限度基準を超える単位数	種類支給限度基準内単位数	区分支給限度基準を超える単位数	区分支給限度基準内単位数	①	②	③	④	⑤	
					率%	単位数							単位数	費用総額 (保険対象分)	給付率 (%)	保険給付額	利用者負担 (保険対象分)	利用者負担 (全額負担分)
Aデイ事業所	111111111	通所介護 I 3 3	151443	1055			4	4220										
		個別機能回復訓練加算 I	155050	27			4	108										
		(通所合計)						(4328)					4328	10.23	44275	90	39847	4428
B HHステーション	222222222	生活援助 3	117311	291			4	1164					1164	10.35	12047	90	10842	1205
C株式会社	333333333	福祉用具 (車いす)	171001	100			1	100					100	10.00	10000	90	9000	1000
D事業所	444444444	単独短期生活介護 I 3	211131	796			5	3980										
		短期入所生活介護送迎加算	219200	184			2	368										
		(短期入所 合計)						(4348)					4348	10.23	44480	90	40032	4448
				区分支給限度基準額 (単位)	26750	合計	9940						9940		110802		99721	11081

事業所・サービスごとに合計を出す

「事業所番号」  
「サービスコード」  
「加算」に関することは、事業所に確認する。

単位数は、介護給付費単位数を確認

単価はサービス事業所の所在地で計算。東久留米市は「5級地」サービスごと異なるので必ず事業所に確認する。

70%、80%、90%  
に注意

●計算方法(例)  
①×②=③(四捨五入切り捨て)  
③×0.9=④(四捨五入切り捨て)  
③-④=⑤(利用者負担額)

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度基準額 (単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数	サービス種類	種類支給限度基準額 (単位)	合計単位数	種類支給限度基準を超える単位数
訪問介護				短期入所生活介護			
訪問入浴介護				短期入所療養介護			
訪問看護				夜間対応型訪問介護			
訪問リハビリテーション				認知症対応型通所介護			
通所介護				認知症対応型共同生活介護			
通所リハビリテーション				合 計			
福祉用具貸与							

記入しなくてよい

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数