

受領委任払いに係る明細書(在宅復帰支援サービス費)

被保険者番号 〇〇〇〇〇〇

被保険者氏名 **茨城 太郎** *利用限度額超えてる場合

		被保険者記入欄
サービスの種類	訪問介護	15.000 円
	訪問入浴介護	円
	訪問看護	円
	福祉用具貸与	10.000 円
①	サービス利用額合計	25.000 円
②	同一年度内利用限度額	20.000 円
③	①のうち介護保険適用額 ①≤②の場合…①の金額 ①>②の場合…②の金額	20.000 円
④	利用者負担割合 当てはまる割合に○	1割 …A ・ 2割 …B ○3割 …C
⑤	保険給付額(1円未満切捨て) A … ③ × 0.9 = B … ③ × 0.8 = C … ③ × 0.7 =	14.000 円
⑥	被保険者負担額(領収証の額と同一) ① - ⑤ =	11.000 円