

受領委任払いに係る明細書(緊急短期入所サービス費)

被保険者番号           〇〇〇〇〇〇          

被保険者氏名           **日立 花子**          

		被保険者記入欄
①	サービス利用額合計	<b>20.000</b> 円
②	認定有効期間	平成 <b>30</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日～ 平成 <b>31</b> 年 <b>7</b> 月 <b>31</b> 日
③	(同一年度内)支給限度基準額	<b>14</b> 日
④	利用者負担割合 当てはまる割合に○	1割 … A ・ 2割 … B ・ <b>3割</b> … C
⑤	保険給付額(1円未満切捨て) A… ① × 0.9 = B… ① × 0.8 = C… ① × 0.7 =	<b>14.000</b> 円
⑥	被保険者負担額(領収証の額と同一) ① - ④ =	<b>2.000</b> 円