

事例 従来型個室に 10 日間入所利用した第二段階のケース

利用負担段階・・・負担額認定証より確認

日額単価より食費 390 円/日 従来型個室（居住費）420 円/日

特定入所者介護サービス費	サービス内容	サービスコード	費用単価(円)	負担限度額	日数	費用額(円)	保険分	公費日数	公費分	利用者負担額
	短期生活食費	5 9 2 1 1 1	1 3 8 0	3 9 0	1 0	1 3 8 0 0	9 9 0 0			3 9 0 0
	短期生活従来型個室	5 9 2 1 2 3	1 1 5 0	4 2 0	1 0	1 1 5 0 0	7 3 0 0			4 2 0 0
	合計									
						保険分請求額(円)	1 9 2 0 0	公費分請求額		公費分本人負担月額

【補足給付の算定】

食費

	1,380 円 (介護保険+負担額)	990 円 (補足給付)
390 (負担額)		

計算式

基準額 1,380 円-負担額 390 円=990 円

居住費

	1,150 円 (介護保険+負担額)	730 円 (補足給付)
420 (負担額)		

計算式

基準額 1,150 円-負担額 420 円=730 円

【地域密着サービス】(様式第 6)

入居実日数		外泊日数	6
-------	--	------	---

【入所日】 実際に入所していた日数を入力。日数には入所及び退所日を含むものとし、外泊日数は含まない。

【外泊日】 施設滞在時間が 24 時間未満の日は外泊日に含まない。



