

## 「介護エース」

### 訪問介護に関する帳票サンプル

便利にお使い頂けそうな帳票のサンプルです。  
法定帳票類はもちろんのこと、他にも多数ございます。

#### 【対応サービス種類】

- 訪問介護（訪問型サービス含む）

平成31年2月現在

清水システムサプライ株式会社

# フェイスシート

作成年月日 平成30年12月6日 事業者名 桜坂ヘルパーセンター

フリガナ	ヤスカワ リョウ			性別	男	生年月日	大正9年12月31日	97才
利用者氏名	安川 亮							
住所	〒 381-2246 さくら市単島1-1			家族構成図				
電話番号	02-555-8888							
世帯人員	1							
家族構成								
世帯主								
家屋状況								
緊急連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号				
	〇〇 和似	長男	さくら市さくら町1-2	000-0000 090-9000-0000				
	〇〇 義行	次男	さくら市さくら町2-3	000-0000 090-9000-0000				
備考								
障害高齢者の日常生活自立度	B2			認知症高齢者の日常生活自立度	Ⅲb			
認定情報	要介護4			認定区分	認定済			
	認定年月日	平成29年8月1日		認定期間	平成29年8月1日 ~ 平成31年7月31日			
被保険者情報等	介護保険	被保険者番号	0000433423		保険者番号	202010		
	保険者名	さくら市						
	身体障害者手帳							
	生活保護		受給者番号		負担者番号			
支援事業者	番号	2070102369		名称	桜坂ケアプランセンター			
	電話番号	026-254-0000		FAX番号	026-254-0000		担当者	ケアマネ太郎

## <<現病歴・既往歴と経過>> 新しい順に最新5件

年月日	病名	医療機関・医師名 (主治医・意見作成者に☆)		経過	治療中の 場合は内容
H17年7月	高血圧症	さくら病院		Tel 治療中	
H21年7月	慢性腎不全	さくら病院	☆D先生	Tel 治療中	
H24年ごろ	認知症	さくら赤十字病院		Tel 治療中	
				Tel	
				Tel	

# 訪問介護計画書

作成日 平成30年11月20日

利用者名 安川 亮 様

事業者名 桜坂ヘルパーセンター

介護度 要介護4

連絡先 026-254-0000

生年月日 大正9年12月31日

作成者 介護 スミ

期間	H30.12.01～H31.11.31
援助目標	訪問介護サービスを利用し本人の日常生活の中で出来ない所を支援させていただき、安定した在宅生活を送っていただけるように目指します。 現状の在宅での生活が維持できるように、医療と介護サービスとの連携を図りながら、体調の維持管理と変化時の対応をしていきます。
本人及び家族の希望	身体に関する希望 本人：元氣になりたいけれど・・・ヘルパーさんには嫌なことをやらせてもらってありがたい。 家族：本人が安心できる暮らしをしてもらいたい。本人が体調管理をしていくことは難しいので、現状のままの体調を維持できるように、必要な支援をしてもらいたい。
	生活に関する希望 本人：元氣になりたいけれど・・・ヘルパーさんには嫌なことをやらせてもらってありがたい。 家族：今までと違いデイサービスの他にも、ショートを利用しながら本人が安心できる暮らしをしてもらいたい。本人が体調管理をしていくことは難しいので、現状のままの体調を維持できるように、必要な支援をしてもらいたい。
本人及びご家族へのお願い	こちらもできる限りの注意を払って対応していきます。

援助内容				
サービス区分	提供時間	曜日	サービス内容	留意事項等
身体介護	8:00～8:30	月～金	体調調の確認、食事介助、洗面、着替え、口腔ケア、髪を整える、おむつ交換、トイレでの排泄介助	言葉で言いたいことを表現できない時が多いため表情で確認する。暑さ、寒さを表現が難しい利用者様のため、最新の注意を払う。担当者の判断でその日の天候に合わせた衣類の交換を行う。
生活支援	14:00～15:30	月～金	体調の確認、洗濯、掃除機かけ、シーツ交換、干し てある物をたたむしまう。	本人の移動に邪魔にならないように洗濯物を干す。利用しやすいようにたたむしまう。シーツはしわにならないようにセットする。 歯磨きコップはにおいが残らないようにする。 掃除機をかけている間は本人がコードに引っかからないように注意する。

\* 上記の計画書に基づき訪問介護サービスを提供します。

\* 訪問介護計画書は居宅サービス計画に沿って作成されています。

\* 提供するサービス内容に変更があった場合、訪問介護計画書の内容を評価し、速やかに新しい計画を作成します。

説明年月日 平成 年 月 日

管理者 印

利用者同意署名欄 印

説明者 印

上記代理人同意署名欄 印

# サービス評価表

利用者氏名 安川 亮 様

評価期間 平成30年9月1日～平成30年11月30日

評価日 平成30年12月6日

桜坂ヘルパーセンター

評価者氏名 介護 スミ

サービス内容	達成状況	満足度		計画変更の必要性	計画変更の理由 事業所との調整内容 本人家族の意見等
		本人	家族		
体調の確認、洗濯、掃除機かけ、シーツ交換、干してある物をたたむしまう。	ほぼ達成	満足	非常に満足	継続	特になし
体調の確認食事介助、洗面、着替え、口腔ケア、髪を整える、おむつ交換、排泄介助	ほぼ達成	満足	非常に満足	継続	特になし

## 備考

水分は、摂取できています。  
最近お話される言葉が、増えています。

安川 亮 様

平成30年11月分 サービス実績票(ケアマネジャー様 報告用)

桜坂ヘルパーセンター(2070102591)

保険者名 さくら市

生年月日 大正9年12月31日

要介護状態区分 要介護4

桜坂ケアプランセンター 支援事業者 ケアマネ太郎様 TEL:026-254-0000 FAX:026-254-0000

被保険者番号 0000433423

性別 男

認定有効期間 H29/8/1~H31/7/31

関連費用額

実績 単 位 数	限度額管理 対象単位数	21179
	うち超過分	0
	限度額管理 対象外単位数	4517

※無:キャンセル、外:個人契約(自費)は単位数に含みません

保険給付率 80%(20%負担)

地域単価 10.21円/単位

提供時間帯	サービス コード	サービス内容	保険 区分	日付 曜日	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	単位数 /金額	回数	合計	
					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	木	金					
					予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予	実	予				実
08:00-08:30	11-1111	身体介護1(248×90%)	内	予	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	1	1	223	30	6690	
				実	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	1	1		29	6467	
14:00-15:30	11-4211	身体1生活2(380×90%)	内	予	1				1		1	1				1		1				1		1					1		1	1			342	13	4446		
				実	1				1		1	1				1		1				1		1					1		1	1				13	4446		
18:00-19:00	11-4112	身体1生活1・夜(393×90%)	内	予	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	1	1	354	30	10620	
				実	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	1	1		29	10266	
	11-8000	特別地域訪問介護加算 15.0%	内	予																																			
				実																																		1	3177
	11-6271	訪問介護処遇改善加算Ⅲ 5.5%	内	予																																			
				実																																		1	1340

30日のご利用につきまして利用者様の都合でキャンセルとなっています。

# 実績票

事業者名 桜坂ヘルパーセンター(2070102591)  
年月 平成30年11月

利用者名 安川 亮 様 介護度 要介護4 有効期間 H29/8/1~H31/7/31

支援事業者 桜坂ケアプランセンター  
ケアマネ太郎様 TEL:026-254-0000 FAX:026-254-0000

保険給付率 80%(20%負担)

保険給付率 80%(20%負担)				予 定			実 績			介 護 記 録			
日時	サービス内容			回数	担当者等	順不同	回数	小計	担当者等	順不同	対応区分	サービス内容	担当者
21	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	稲葉 介護	1	223	稲葉 介護				
21	14:00-15:30	11-4211	身体1生活2	342	1	長野 涼子	1	342	長野 涼子				
21	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	稲葉 介護	1	283	稲葉 介護				
23	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	村田 裕二	1	223	村田 裕二				
23	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	金城 大輔	1	283	金城 大輔				
24	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	稲葉 介護	1	223	稲葉 介護				
24	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	稲葉 介護	1	283	小林 正一				
26	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	稲葉 介護	1	223	稲葉 介護				
26	14:00-15:30	11-4211	身体1生活2	342	1	長野 涼子	1	342	長野 涼子				
26	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	稲葉 介護	1	283	稲葉 介護				
27	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	稲葉 介護	1	223	稲葉 介護				
27	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	稲葉 介護	1	283	稲葉 介護				
28	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	稲葉 介護	1	223	稲葉 介護				
28	14:00-15:30	11-4211	身体1生活2	342	1	長野 涼子	1	342	長野 涼子				
28	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	稲葉 介護	1	283	稲葉 介護				
30	08:00-08:30	11-1111	身体介護1	223	1	村田 裕二							
30	17:45-18:45	11-4111	身体1生活1	283	1	金城 大輔							

※一部の加算(処遇改善加算、特別地域加算等)、  
関連費用、販売商品及びその他費用はリストに含まれません

12856

# 利用状況報告書

FAX: 026-254-0000

桜坂ケアプランセンター  
ケアマネ太郎 様

記入日 平成30年12月1日

記入者 ヘル 玲子

事業者名 桜坂ヘルパーセンター

事業者所在地 さくら市稲無2185-19

TEL 026-24-1395 FAX 026-24-1396

利用者氏名 安川 亮. 様 性別 男 生年月日 大正9年12月31日 介護度 要介護4

利用状況報告月 【 11月 】

状態は特にお変わりなく歩行も安定しています。。

訪問時は笑顔で挨拶をされ、食事介助も特に嫌がる様子もありませんでした。  
普段は、新聞を読んだりして穏やかに過ごしておられます。

穏やかな表情で接しておられます。体調の方は落ち着いています。

30日の訪問介護は利用者様の都合にてキャンセルしています。

# 平成30年11月 利用予定表

作成日：平成30年12月8日

安川 亮 様

事業者：桜坂ヘルパーセンター

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
					08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1
4	5	6	7	8	9	10
08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1		08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1
11	12	13	14	15	16	17
08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1		08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1
18	19	20	21	22	23	24
08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1		08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1
25	26	27	28	29	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; border-radius: 10px;">                     利用者本人へお渡しするカレンダー形式の                      予定を作成できます。                      (内容は架空のものです)                 </div>	
08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1	08:00-08:30身体介護 1 14:00-15:30身体 1 生活 2 17:45-18:45身体 1 生活 1			



# 業務日誌(ヘルパー日勤表)

桜坂ヘルパーセンター

平成31年1月17日(木)

管理者	責任者

利用者地区: (地区指定なし)

氏名	介護度	サービス内容	時間	予定		実績			特記事項
				回数	担当者	回数	保険区分	担当者	
1 石岡 凜	支2	訪問型独自サービスⅢ	15:00-16:00	1	佐々岡 真子	1	内	佐々岡 真子	
2 介護 アキオ	介1	身体介護2	09:30-10:30	1	吉村 修一	1	内	吉村 修一	
3 介護 アキオ	介1	生活援助2	17:30-18:00	1	金城 大輔	1	内	金城 大輔	
4 梶田 キネ	介5	身体1生活1	09:30-10:30	1	小松 辰子	1	内	小松 辰子	
5 河上 和正	支1	訪問型独自サービスⅡ・同一	06:30-08:00	1	稲葉 物置	1	内	稲葉 物置	
6 鈴木 一郎	介3	身体介護2	12:00-13:00	1	小林 寛	1	内	小林 寛	
7 寺崎 心愛	介1	身体介護1	13:00-13:30	1	佐々岡 真子	1	内	佐々岡 真子	
8 長野 事業A7	事業	訪問型サービスA訪問Ⅱ(9割)1回数	09:30-10:30	1	衣笠 幸子	1	内	衣笠 幸子	
9 船越 美空	介3	身体介護2・夜	20:00-21:00	1	衣笠 幸子	1	内	衣笠 幸子	
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

【特記事項】

# 平成30年12月度 勤務予定表

2018/12/8 17:15

事業者名: 桜坂ヘルパーセンター

担当地区条件: (条件指定無し)

職種	氏名	日	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	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	木	金	土	日	月
管理者	小松 辰雄	予定		○	○	○	有	○			○	夜	明	○	○			○	○	○	○				夜	明	○	○	○			○	○
サ責任者	非常勤(兼務) 季 茶島	予定	○		○	○	○		○	○		○	○	早1		○	○		○	○	○		○	○		○	○	○		○	○		○
介護職員	常勤(専従) 稲葉 介護	予定	○	○	○	遅2	遅2	遅2		○	○	夜	明	○	○		○	○	○	夜	明	○		○	○	○	有	○	○		○	○	○
介護職員	常勤(専従) 介護 スミ	予定		○		遅2	遅2	遅2	遅2		○		○	○	○	早1		○		○	有	○	○				遅1	遅1	遅1	遅1	遅1	遅1	
介護職員	常勤(専従) 金城 大輔	予定	○	○	○			○	○	○	○	○			○	○	○	夜	明			遅2	○	夜	明	不	不	不	不	夜	明	○	○
介護職員	常勤(専従) 小林 正一	予定	内	内	内	内	内	内	内			内	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	有	○	夜	明	○	○	○	○	○	○	○
介護職員	常勤(兼務) 長野 涼子	予定		○	○	○	○		○		○	○	有	○		○		○	○	○	○		○		○	○	○	○		○		○	○
介護職員	常勤(専従) ヘル 玲子	予定	遅1	遅1	遅1		遅1			遅1	遅1	遅1		遅1			遅1	遅1	遅1		遅1			遅1	遅1	遅1		遅1			遅1	遅1	遅1
介護職員	常勤(専従) 経葉 咸子	予定	遅2	遅2		遅2		○	夜	明	○		○		○	○	夜	明		遅2		遅2	遅2	遅2	遅2		○		早1	早1	早1	早1	
介護職員	非常勤(専従) 村田 裕二	予定		○	○	○			○		○	○	○			○		○	○	○			○		○	○	夜	明		○		○	○
介護職員	非常勤(専従) 吉村 修一	予定	○		○	○	○	夜	明	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○			○	○	有	○	○		○

早1 05:00-10:00  
 早2 07:00-13:00  
 遅1 12:00-18:00  
 遅2 16:00-22:00  
 夜 18:00-00:00  
 明 00:00-06:00

## 職員別訪問予定表(週カレンダー) 平成31年1月13日～1月26日(14日間)

桜坂ヘルパーセンター

担当地区:(条件指定無し)

職員	日	月	火	水	木	金	土
金城 大輔	13 10:00-20:00	14(祝) 2回 10:00-20:00 11:00-12:00 石村 芽依. 13:00-13:30 寺崎 心愛.	15	16	17 1回 10:00-20:00 17:30-18:00 介護 アキオ.	18 1回 10:00-20:00 17:45-18:45 安川 亮.	19 2回 10:00-20:00 13:00-13:30 寺崎 心愛. 17:45-18:45 安川 亮.
	20 10:00-20:00	21 2回 10:00-20:00 11:00-12:00 石村 芽依. 13:00-13:30 寺崎 心愛.	22	23	24 1回 10:00-20:00 20:00-21:00 船越 美空	25 1回 10:00-20:00 17:45-18:45 安川 亮.	26 2回 10:00-20:00 13:00-13:30 寺崎 心愛. 17:45-18:45 安川 亮.
小林 寛	13 09:00-16:00	14(祝) 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	15 1回 不可日 12:00-13:00 鈴木 一郎	16 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	17 1回 05:00-10:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	18 1回 05:00-10:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	19 1回 05:00-10:00 12:00-13:00 鈴木 一郎
	20 05:00-10:00	21 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	22 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	23 1回 不可日 12:00-13:00 鈴木 一郎	24 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	25 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎	26 1回 09:00-16:00 12:00-13:00 鈴木 一郎
佐々岡 真子	13 1回 09:00-17:00 13:00-13:30 寺崎 心愛.	14(祝)	15 2回 09:00-17:00 10:00-10:30 江頭 アイコ 13:00-13:30 寺崎 心愛.	16 2回 09:00-17:00 10:00-10:30 江頭 アイコ 13:00-13:30 寺崎 心愛.	17 2回 09:00-17:00 13:00-13:30 寺崎 心愛. 15:00-16:00 石岡 凜.	18 1回 09:00-17:00 13:00-13:30 寺崎 心愛.	19
	20 2回 09:00-17:00 13:00-13:30 寺崎 心愛. 15:00-16:00 石岡 凜.	21	22 2回 09:00-17:00 10:00-10:30 江頭 アイコ 13:00-13:30 寺崎 心愛.	23 2回 09:00-17:00 10:00-10:30 江頭 アイコ 13:00-13:30 寺崎 心愛.	24 3回 09:00-17:00 09:30-10:30 長野 事業 A7 13:00-13:30 寺崎 心愛. 15:00-16:00 石岡 凜.	25 1回 09:00-17:00 13:00-13:30 寺崎 心愛.	26

1週間のパターンを横に並べた形式(カレンダーのような)で出力出来ます。  
(内容は架空のものです)

## 日別訪問予定表

桜坂ヘルパーセンター

担当地区: (条件指定無し)

日	曜日	職員名	勤務時間	訪問予定等			
				1	2	3	4
6	木	稲葉 介護	時間未設定	06:30-08:00 河上 和正 訪問型独自サービスⅡ	09:30-10:30 介護 アキオ. 身体介護2	14:00-15:30 安川 亮. 身体1生活2	17:30-18:00 介護 アキオ. 生活援助2
		小松 辰雄	06:00-14:00	09:30-10:30 梶田 キネ. 身体1生活1			
		介護 スミ	09:00-17:00	09:30-10:30 長野 事業A7 訪問型サービスA	13:00-13:30 寺崎 心愛. 身体介護1	15:00-16:00 石岡 凜. 訪問型独自サービスⅢ	
		金城 大輔	10:00-20:00	18:00-19:00 安川 亮. 身体1生活1・夜			
		小林 正一	09:00-16:00	12:00-13:00 鈴木 一郎 身体介護2			
		吉村 修一	時間未設定	08:00-08:30 安川 亮. 身体介護1	20:00-21:00 船越 美空 身体介護2・夜		
7	金	季 茶島	06:00-14:00	09:30-10:30 梶田 キネ. 身体1生活1	12:00-13:30 倉橋 さゆり 身体1生活2・2人		
		介護 スミ	09:00-17:00	12:00-13:00 鈴木 一郎 身体介護2			
		金城 大輔	10:00-20:00	13:00-13:30 寺崎 心愛. 身体介護1	17:30-18:00 介護 アキオ. 生活援助2		
		小林 正一	09:00-16:00	12:00-13:30 倉橋 さゆり 身体1生活2・2人			
		村田 裕二	時間未設定	08:00-08:30 安川 亮. 身体介護1	18:00-19:00 安川 亮. 身体1生活1・夜	20:00-21:00 船越 美空 身体介護2・夜	
		経葉 咸子	00:00-08:00	03:00-03:30 長沼 ヨシオ. 身体介護1・深			

ヘルパー派遣の予定を出力したサンプルです。  
日数の指定が可能です。  
(内容は架空のものです)

## 派遣担当者別集計(月間)

平成30年11月  
桜坂ヘルパーセンター

日付	曜日	開始時間	終了時間	サービス時間(分)	サービス内容	単位数	利用者名	ヘルパー
1	月	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
2	火	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
2	火	15:00	16:00	60	訪問介護Ⅲ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
3	水	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
4	木	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
5	金	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
6	土	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
8	月	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
9	火	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
9	火	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
10	水	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
11	木	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
12	金	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
13	土	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
16	火	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
16	火	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
17	水	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
18	木	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
19	金	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
20	土	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
22	月	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
24	水	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
25	木	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子
26	金	13:00	13:30	30	身体介護1	254	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
27	土	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
29	月	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
30	火	03:00	03:30	30	身体介護1・深	383	長沼 ヨシオ	ヘル 玲子
30	火	15:00	16:00	60	訪問型独自サービスⅠ	3889	石岡 凜	ヘル 玲子

ヘル 玲子

18:00 28回

派遣担当者別サービスコード別集計（訪問系サービス）

平成30年11月  
桜坂ヘルパーセンター

集計対象：実績

職員名	サービスコード	サービス内容	保険区分	単位数	回数	合計単位数	サービス提供時間								介護保険 算定時間 * 1	
							サービス時間 (分)	サービス時間 (時間)	訪問介護(サービスコード=11)のみ集計可				うち その他 (分)	うち その他 (時間)	算定時間 (分)	算定時間 (時間)
									うち身体介護 (分)	うち身体介護 (時間)	うち生活援助 (分)	うち生活援助 (時間)				
長野 涼子	11-1111	身体介護1	内	223	4	892	120	2:00	120	2:00	0	0:00	0	0:00	120	2:00
長野 涼子	11-1211	身体介護2	内	355	7	2,485	420	7:00	420	7:00	0	0:00	0	0:00	420	7:00
長野 涼子	11-4211	身体1生活2	内	342	7	2,394	630	10:30	210	3:30	420	7:00	0	0:00	700	11:40
長野 涼子	11-4221	身体1生活2・2人	内	684	2	1,368	180	3:00	60	1:00	120	2:00	0	0:00	200	3:20
長野 涼子	11-7211	生活援助2	内	163	1	163	30	0:30	0	0:00	30	0:30	0	0:00	45	0:45
長野 涼子	A2-1321	訪問型独自サービスⅢ	内	-	3		180	3:00	0	0:00	0	0:00	180	3:00		
<b>**小計**</b>					<b>24</b>	<b>7,302</b>	<b>1,560</b>	<b>26:00</b>	<b>810</b>	<b>13:30</b>	<b>570</b>	<b>9:30</b>	<b>180</b>	<b>3:00</b>	<b>1,485</b>	<b>24:45</b>
吉村 修一	11-1212	身体介護2・夜	内	444	10	4,440	600	10:00	600	10:00	0	0:00	0	0:00	600	10:00
吉村 修一	11-7211	生活援助2	内	163	7	1,141	210	3:30	0	0:00	210	3:30	0	0:00	315	5:15
<b>**小計**</b>					<b>17</b>	<b>5,581</b>	<b>810</b>	<b>13:30</b>	<b>600</b>	<b>10:00</b>	<b>210</b>	<b>3:30</b>	<b>0</b>	<b>0:00</b>	<b>915</b>	<b>15:15</b>
経葉 咸子	11-1111	身体介護1	内	223	1	223	30	0:30	30	0:30	0	0:00	0	0:00	30	0:30
経葉 咸子	11-1113	身体介護1・深	内	335	9	3,015	270	4:30	270	4:30	0	0:00	0	0:00	270	4:30
経葉 咸子	11-1211	身体介護2	内	355	1	355	60	1:00	60	1:00	0	0:00	0	0:00	60	1:00
経葉 咸子	11-1212	身体介護2・夜	内	444	1	444	60	1:00	60	1:00	0	0:00	0	0:00	60	1:00
経葉 咸子	11-7211	生活援助2	内	163	1	163	30	0:30	0	0:00	30	0:30	0	0:00	45	0:45
経葉 咸子	A2-1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	内	-	6		540	9:00	0	0:00	0	0:00	540	9:00		
<b>**小計**</b>					<b>19</b>	<b>4,200</b>	<b>990</b>	<b>16:30</b>	<b>420</b>	<b>7:00</b>	<b>30</b>	<b>0:30</b>	<b>540</b>	<b>9:00</b>	<b>465</b>	<b>7:45</b>
小松 辰雄	11-1111	身体介護1	内	223	1	223	30	0:30	30	0:30	0	0:00	0	0:00	30	0:30
小松 辰雄	11-1211	身体介護2	内	355	1	355	60	1:00	60	1:00	0	0:00	0	0:00	60	1:00
小松 辰雄	11-4111	身体1生活1	内	283	1	283	60	1:00	30	0:30	30	0:30	0	0:00	75	1:15
小松 辰雄	11-4221	身体1生活2・2人	内	684	1	684	90	1:30	30	0:30	60	1:00	0	0:00	100	1:40
小松 辰雄	A2-1111	訪問型独自サービスⅠ	内	-	1		60	1:00	0	0:00	0	0:00	60	1:00		
小松 辰雄	A2-1214	訪問型独自サービスⅡ・同一	内	-	3		270	4:30	0	0:00	0	0:00	270	4:30		
<b>**小計**</b>					<b>8</b>	<b>1,545</b>	<b>570</b>	<b>9:30</b>	<b>150</b>	<b>2:30</b>	<b>90</b>	<b>1:30</b>	<b>330</b>	<b>5:30</b>	<b>265</b>	<b>4:25</b>
季 茶島	11-1111	身体介護1	内	223	1	223	30	0:30	30	0:30	0	0:00	0	0:00	30	0:30
季 茶島	11-1321	身体介護3・2人	内	1,035	1	1,035	90	1:30	90	1:30	0	0:00	0	0:00	90	1:30
<b>**小計**</b>					<b>2</b>	<b>1,258</b>	<b>120</b>	<b>2:00</b>	<b>120</b>	<b>2:00</b>	<b>0</b>	<b>0:00</b>	<b>0</b>	<b>0:00</b>	<b>120</b>	<b>2:00</b>
<b>***合計***</b>					<b>345</b>	<b>122,199</b>	<b>17,850</b>	<b>297:30</b>	<b>10,680</b>	<b>178:00</b>	<b>3,450</b>	<b>57:30</b>	<b>3,720</b>	<b>62:00</b>	<b>15,435</b>	<b>257:15</b>

平成30年11月

介護給付費請求書

保 険 者

(別記) 殿

下記のとおり請求します。 平成30年12月7日

事業所番号	2070102591	
請求事業所	名称	桜坂ヘルパーセンター
	所在地	381-2246 さくら市稲無2185-19
	連絡先	026-24-1395

保険請求

区分	サービス費用						特定入所者介護サービス費等				
	件数	単位数 ・点数	費用合計	保険 請求額	公費 請求額	利用者 負担	件数	費用 合計	利用者 負担	公費 請求額	保険 請求額
居宅・施設サービス 介護予防サービス・ 地域密着型サービス等	9	125,276	1,279,063	1,114,280	0	164,783					
居宅介護支援 介護予防支援											
合計	9	125,276	1,279,063	1,114,280	0	164,783					

公費請求

区分	サービス費用				食事提供費用		
	件数	単位数 ・点数	費用合計	公費 請求額	件数	費用合計	公費請求額
12 生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 地域密着型サービス等							
10 感染症 37条の2							
21 障自・通院医療							
15 障自・更生医療							
19 原爆・一般							
54 難病法							
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成							
81 被爆者助成 (低所得)							
66 石綿・救済措置							
58 障害者・支援措置 (全額免除)							
25 中国残留邦人等							
合計							

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用)・地域密着型通所介護)

公費負担者番号				請求年月	平成30年11月	
公費受給者番号				保険者番号	202010	
被保険者	被保険者番号	0000433423				
	(フリガナ)	ヤスカワ リョウ.				
	氏名	安川 亮.				
	生年月日	大正9年12月31日	性別	1 男		
	要介護状態区分	要介護4				
	認定有効期間	平成29年8月1日		から	平成31年7月31日	
請求事業者	事業所番号	2070102591				
	事業所名称	桜坂ヘルパーセンター				
	所在地	〒381-2246 さくら市稲無2185-19				
	連絡先	電話番号 026-24-1395				

居宅サービス計画	1:居宅介護支援事業者作成	事業所番号	2070102369	事業所名称	桜坂ケアプランセンター
----------	---------------	-------	------------	-------	-------------

開始年月日		中止年月日	
中止理由	1. 非該当 3. 医療機関入院 4. 死亡 5. その他 6. 介護老人福祉施設入所 7. 介護老人保健施設入所 8. 介護療養型医療施設入院		

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
	身体介護1	11-1111	223	29	6467			30
身体1生活1・夜	11-4112	354	29	10266			60	
身体1生活2	11-4211	342	13	4446			90	
特別地域訪問介護加算	11-8000	3177	1	3177				
訪問介護処遇改善加算Ⅲ	11-6271	1340	1	1340				

住所地特例対象者	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在 保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード/②名称	11	訪問							
	③サービス実日数	29	日		日		日		日	
	④計画単位数	21,179								
	⑤限度額管理対象単位数	21,179								
	⑥限度額管理対象外単位数	4,517								
	⑦給付単位数(④⑤の内少ない数)+⑥	25,696								
	⑧公費分単位数									
	⑨単位数単価	10.21	円/単位		円/単位		円/単位		円/単位	合計
	⑩保険請求額	209,884								209,884
	⑪利用者負担額	52,472								52,472
	⑫公費請求額									
	⑬公費分本人負担額									

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率	%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考



発行日： 平成30年12月7日

〒 381-2246  
さくら市単島  
1-1  
安川 亮 様

〒 381-2246  
さくら市稲無2185-19  
社会福祉法人さくら  
桜坂ヘルパーセンター

## 介護サービス ご請求書

当事業所の介護サービスをご利用いただきまして誠にありがとうございます。  
ご利用いただきましたサービスのご請求及び前月の領収につきましては以下のとおりとなっております。

平成30年11月

日	月	火	水	木	金	土
				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	

(ご利用日に色を付けています)

お問い合わせ先 桜坂ヘルパーセンター TEL 026-24-1395
--

請求対象年月	平成30年11月 分
請求金額	52,472 円
うち既入金額	円
うち前月以前分	円
お支払期限	

平成30年11月 分利用内訳

サービス内容	単価	回数	合計	備考(利用日等)
身体介護1	223単位	29	6,467単位	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,20,21,25,26,27,28,29
身体1生活1・夜	354単位	29	10,266単位	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,22,23,24,25,26,27,28,29
身体1生活2	342単位	13	4,446単位	1,5,7,8,12,14,15,19,21,22,26,28,29
特別地域訪問介護加算			3,177単位	(15.0%)
訪問介護処遇改善加算Ⅲ			1,340単位	(5.5%)

### お知らせ

ここは自由にお知らせを掲載できます。

### 領収書(口座振替のお客様)

以下の金額を領収致しました。

領収金額	56,176 円
領収日	平成30年11月22日
内訳	10月(56,176円)

### 口座振替のご案内

上記請求金額を引落させていただきます  
振替予定日 平成30年12月22日  
引落金額 52,472 円

前回口座振替分の領収を掲載することが出来  
ます  
(内容は架空のもので)

〒 381-2246  
さくら市単島  
高齢者向け住宅さくら103  
安川 亮. 様

現金集金した場合の領収書サンプルです。  
(内容は架空のものです)

## 介護サービス領収書

当事業所の介護サービスをご利用いただきまして誠にありがとうございます。

利用者様氏名	安川 亮. 様
領収金額	21,597 円
領収日	平成30年12月30日
内訳	平成30年11月度(21,597円)
医療費控除 対象金額	21,597 円

※医療費控除対象につきましては、併用して医療系サービスを利用した場合、上記と合わせて控除を受けることができます。

左記の金額を領収致しました。

〒381-2246  
さくら市稲無2185-19  
桜坂ヘルパーセンター

〒 381-2246  
さくら市単島  
高齢者向け住宅さくら103  
安川 亮. 様

## 介護サービス領収書

当事業所の介護サービスをご利用いただきまして誠にありがとうございます。

利用者様氏名	安川 亮. 様
領収金額	21,597 円
領収日	平成30年12月30日
内訳	平成30年11月度(21,597円)
医療費控除 対象金額	21,597 円

※医療費控除対象につきましては、併用して医療系サービスを利用した場合、上記と合わせて控除を受けることができます。

左記の金額を領収致しました。

〒381-2246  
さくら市稲無2185-19  
桜坂ヘルパーセンター