

大 竹 市 介 護 サ ー ビ ス 等 利 用 実 績 書 （ 法 人 用 ）

記入例

事業所名	▲▲デイサービス
所在地	大竹市新町●●丁目●●番●●号
サービスの種類	通所介護

		種別	区分	片道 最短 距離	令和●●年●●月介護サービス利用実績																															月小計	月合計
					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		
1	被保険者番号	訪問 又は 送迎	往路																																		
	123456789		復路																																		
	被保険者名	初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路																																1回		
	■■■■ 他●人		復路																																1,000		
	居住地		往路	10.1km																															1回		
	大竹市栗谷町谷和 ●●番地		復路	10.1km																															1,000		
タクシー他	往路	金額					4,000							4,000						4,000							4,000						16,000				
		復路	金額				4,000							4,000						4,000							4,000						16,000				
2	被保険者番号	訪問 又は 送迎	往路	18.4km																														10回			
	234567891		復路	18.4km																														18,000			
	被保険者名	初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路	18.4km																														10回			
	■■■■ 他●人		復路	18.4km																														18,000			
	居住地		往路	18.4km																															1回		
	大竹市栗谷町大栗林 ●●番地		復路	18.4km																														1,800			
タクシー他	往路	金額																															1回				
		復路	金額																														1,800				
3	被保険者番号	訪問 又は 送迎	往路	10.1km																														8回			
	345678912		復路	10.1km																														8,000			
	被保険者名	初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路	10.1km																														8回			
	■■■■ 他●人		復路	10.1km																														8,000			
	居住地		往路	10.1km																															1回		
	大竹市松ヶ原町 ●●番地		復路	10.1km																														1,000			
タクシー他	往路	金額																															1回				
		復路	金額																														1,000				

大 竹 市 介 護 サ ー ビ ス 等 利 用 実 績 書 （ 法 人 用 ）

記入例

事業所名	▲▲デイサービス
所在地	大竹市新町●●丁目●●番●●号
サービスの種類	通所介護

				種別	区分	片道 最短 距離	令和●●年●●月介護サービス利用実績																															月小計	月合計
							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		
4	被保険者番号		訪問 又は 送迎	往路	12.0km				○											○								○							4回	10,800			
	456789123																																	4,800					
	被保険者名		復路	12.0km				○											○								○							4回					
	■■■■ 他●人																																4,800						
	居住地 大竹市阿多田 ●●番地●		初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路	12.0km																												1回						
			復路	12.0km																														1,200					
			タクシー他	往路	金額																													1回					
				復路	金額																														1,200				
5	被保険者番号		訪問 又は 送迎	往路																																			
	被保険者名		復路																																				
	居住地		初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路																																			
			復路																																				
			タクシー他	往路	金額																																		
				復路	金額																																		
	6	被保険者番号		訪問 又は 送迎	往路																																		
被保険者名		復路																																					
居住地		初回訪問 モニター リングサ ービス 担当者 会議等	往路																																				
		復路																																					
		タクシー他	往路	金額																																			
			復路	金額																																			

※ 実績書が複数ページになる場合は、シートをコピーして記入してください。

申請額 98,600円