

被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供月	サービス内容	回 数	単位	合計単位数	単価	報酬額	給付率	支給額	利用者負担額
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
		年 月									
支 給 額 合 計											

また、被保険者1人につき、サービス内容ごとに1行の記載としてください。(例: 1被保険者が同月に①と②を利用した場合、2行に分けて記載)

- ① 不穩の解消
- ② 搜索等
- ③-1 介護者不在時等の見守り(介護者が自宅にいない場合)
- ③-2 介護者不在時等の見守り(介護者が自宅にいる場合)
- ④ 外出時の同行支援