

明るい笑顔を咲かせたい 介護保険請求ソフト

グループホームシステム スイートピーⅡ 帳票見本



使い方はだれでもわかるくらいにカンタンに。

商品ラインナップは色とりどりに。

「Flowers NEXT」はみなさんが安心して使える
「クレヨン」のような介護保険請求ソフトです。



conduct

目次

■ 基本情報

・管理設定	1
・個人台帳(基本)	2
・個人台帳(確認情報)	3
・介護保険証情報	4
・お知らせ一覧	5
・利用者一覧	6

■ 実績管理

・実績状況表	7
・実績報告書(短期)	8

■ レセプト

・地域密着型サービス介護給付費明細書	9
・地域密着型介護予防サービス 介護給付費明細書	10
・地域密着型サービス介護給付費明細書 (短期利用)	11
・地域密着型介護予防サービス 介護給付費明細書(短期利用)	12
・介護給付費請求書	13
・レセプト一覧表	14
・請求確認表	15

■ 利用料請求

・利用料金請求領収書	16
・利用料請求書一覧表	26
・利用料請求書累計表	27
・全銀協提出結果一覧	28
・全銀協変換結果一覧	29
・入金一覧表	30
・請求入金一覧表	31
・未収金残高一覧表	32

■ リスト

・利用者名簿	33
・新入所者リスト	34
・在所者リスト	35
・月末在所者リスト	36
・退所者リスト	37
・申請中利用者リスト	38
・地区別利用者リスト	39
・利用者別金融機関リスト	40
・宛名シール(利用者)	41
・公費負担者別リスト	42
・保険者別リスト	43
・介護給付費内訳状況推移表	44
・サービス内容別要介護度別状況表	45

事業所	略称	スイートピナーグループホーム			事業区分	指定事業所	
	事業所名	スイートピナーグループホーム			事業所コード 医療機関コード	0000000018	
事業所	施設設置主体					職種	
	施設管理者名						
	県番号	17: 石川県	市町村設定コード	0000000002			
	都道府県名	石川県	郵便番号				
	市区町村名	金沢市	電話番号				
	町名番地	コンダクト町▲▲番地	割引率	0 %			
	地域区分	3級地					
	ネットワークID	00000000	利用者番号初期値	0000000001	内部番号	下限値: 0000000001 上限値: 9999999999	
	事業所名称	スイートピナーグループホーム					
	県番号	17: 石川県	市区町村設定コード	0000000002			
都道府県名	石川県	郵便番号					
市区町村名	金沢市	電話番号					
町名番地	コンダクト町▲▲番地	電話番号					
介護給付費算定に係る体制等状況: 認知症対応型共同生活介護 (短期利用以外)							
施設区分	I 型		人員配置区分				
加算体制	職員の欠員による減算の状況	介護従業者	医療連携体制	加算 I			
	夜間勤務条件基準	基準型	夜間勤務条件基準	減算型			
	若年性認知症利用者受入加算	あり	看取り介護加算	あり			
	認知症専門ケア加算	加算 I	認知症専門ケア加算	加算 II			
	サービス提供体制強化加算	加算 I イ	介護職員処遇改善加算	加算 I			
	夜間支援体制加算	加算 I	夜間支援体制加算	加算 II			
	介護職員等特定処遇改善加算	加算 I					
介護給付費算定に係る体制等状況: 介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用以外)							
施設区分	I 型		人員配置区分				
加算体制	職員の欠員による減算の状況	介護従業者	夜間勤務条件基準	基準型			
	夜間勤務条件基準	減算型	若年性認知症利用者受入加算	あり			
	認知症専門ケア加算	加算 I	認知症専門ケア加算	加算 II			
	サービス提供体制強化加算	加算 I イ	介護職員処遇改善加算	加算 I			
	夜間支援体制加算	加算 I	夜間支援体制加算	加算 II			
	介護職員等特定処遇改善加算	加算 I					

■個人台帳(基本)

利用者番号 00000000001

ヨミ	ヒマリ カロウ						
氏名	ひまわり 太郎						
性別	男	血液型	A型	生年月日	大正 8年 9月10日 (89 歳)	職業	無職
住所	〒1111-2233 東京都港区赤坂 1-1-1						
	電話番号1	03-5545-3456		電話番号2	FAX1		03-5545-3457
他住所	〒106-0047 東京都港区南麻布 5-5-5						
旧住所	〒108-0072 東京都港区白金 3-3-3 (Tel 03-1111-1234)						

<家族・連絡者>

	同居 別居	氏名	ひまわり 花子 (女) 80歳	続柄	妻
1		介護担当区分	主介護者	職業	無職
住所	〒111-2233 東京都港区赤坂 1-1-1				
備考	電話番号 1	03-5545-3456		電話番号 2	FAX 03-5545-3457
連絡者	同居 別居	氏名	ひまわり 一郎 (男) 57歳	続柄	長男
2		介護担当区分	キーパーソン	職業	会社員
住所	〒106-0047 東京都港区南麻布 5-5-5				
備考	電話番号 1	03-1111-2234		電話番号 2	FAX 03-1111-2234
	緊急時連絡は携帯へ				
	同居 別居	氏名		続柄	
3		介護担当区分		職業	
住所	〒				
備考	電話番号 1			電話番号 2	FAX
4	続柄				
氏名	職業				
5	続柄				
氏名	職業				
6	続柄				
氏名	職業				
7	続柄				
氏名	職業				

<障害者手帳>

障害者手帳名	種 級 号
交付年月日	

<備考>

■個人台帳（確認情報）

平成21年 6月10日
PAGE : 1/1

利用者番号:0000000013 利用者名:すいーとぴー 幸男

< 事業所契約履歴 >

期 間	内 容
H20/ 2/ 1~	
1	

< 入退所履歴 >

期 間	内 容
H20/ 2/ 1~	[入所/短期区分] 入 所 [入居前の場所] その他 [退居後の場所] [初期加算] 算定しない
1	

< 介護保険証 >

期 間	内 容
H21/ 4/ 1~ H22/ 3/31	[申請中・生保単独] [居宅・施設区分] 居宅 [要介護度] 要介護3 [被保険者番号] 3345678912 [保険者番号] 00131005 [保険者名] 練馬区
H20/ 4/ 1~ H21/ 3/31	[申請中・生保単独] [居宅・施設区分] 居宅 [要介護度] 要介護3 [被保険者番号] 3345678912 [保険者番号] 00131005 [保険者名] 練馬区
H18/ 4/ 1~ H20/ 3/31	[申請中・生保単独] [居宅・施設区分] 居宅 [要介護度] 要介護2 [被保険者番号] 3345678912 [保険者番号] 00131005 [保険者名] 練馬区

< 居宅支援事業所 >

期 間	内 容
H18/ 1/ 1~	《居宅介護支援事業所》 [届出年月日] 平成18年 1月 1日 [事業所番号] 1111111111 [事業所名] フラワー居宅介護支援事業所
1	

< 公費受給者証 >

期 間	内 容
	登録なし

■介護保険証情報

No. 1 利用者番号: 0000000001

氏名: ひまわり 太郎

平成26年 6月26日

PAGE: 1

有効期限		訪問通所サービス (13年以前有効)	区分支給限度基準額	給付制限					
交付年月日	平成23年 4月 1日		H26/ 4/ 1 ~ H27/ 3/31						
被保険者番号	0098740192	短期入所サービス (13年以前有効)	区分支給限度基準額						
保険者名	金沢市								
保険者番号	00172015	認定審査会の 意見及びサー ビス種類の 指定		居宅介護支援事業者 ／ 介護予防支援事業者	名称	ひまわり居宅介護支援事業所			
要介護区分	要介護 3				事業所No.	1700000001			
居宅・施設	居宅				届出日付	平成21年 1月 1日			
申請中・生保					期 間	H21/ 1/ 1 ~			
認定年月日	平成23年 4月 1日				名称				
認定有効期間	H26/ 4/ 1 ~ H27/ 3/31				事業所No.				
居宅サービス等 (14年以降有効)	区分支給限度基準額(1ヶ月当たり)				届出日付				
	H26/ 4/ 1 ~ H27/ 3/31 ① 26931単位 ② ③				期 間				
種類 支給 限度 基準 額	①				サービスの種 類の指定			名称	
								事業所No.	
		届出日付							
②					期 間				
					名称				
					事業所No.				
③					届出日付				
					期 間				

お知らせ一覧

印刷：平成28年10月17日 15:59

■介護保険証 有効期限切れ

該当件数： 2件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000003	こすもす 一郎	介護保険証の有効期限が今月切れます。【10月30日】	要介護度：要介護3 認定有効期間：平成28年 1月 1日～平成28年10月30日
0000000052	橿 みよ	介護保険証の有効期限が来月切れます。【11月15日】	要介護度：要介護3 認定有効期間：平成28年 1月 1日～平成28年11月15日

■サービス計画書 短期目標期限切れ

該当件数： 1件

利用者番号	氏名	お知らせ	備考
0000000004	あさがお 秀雄	サービス計画書の短期目標期間が終了しています。【9月30日】	計画作成(変更)日：平成28年 4月19日 短期目標期間：平成28年 7月 1日～平成28年 9月30日 短期目標：症状の回復ができる 短期目標期間：平成28年 7月 1日～平成28年 9月30日 短期目標：血流障害を防ぐ

利用者一覧

印刷：平成28年10月17日 15:59

検索条件

- ・ヨミガナ区分：全行
- ・利用区分：全登録者
- ・基準日区分：今日
- ・基準日：平成28年10月17日 現在
- ・システム利用：利用している
- ・並び順：ヨミガナ

該当件数： 29件

利用者番号	ヨミガナ	氏名	性別	要介護度	お知らせ
0000000004	アサガオ ヒデオ	あさがお 秀雄	男	要介護3	サービス計画書の短期目標期間が終了していま す。【9月30日】
0000000009	アジサイ ヨシ	あじさい 良夫	男	要介護3	
0000000008	アヤマ フミコ	あやめ 文子	女	要介護2	
0000000005	イチヨウ カズオ	いちよう 一男	男	要介護2	
0000000023	キク マサシ	きく 正史	男		
0000000018	クロハチ ジュン コ	くろーぱー 順 子	女	要支援2	
0000000003	コスモス イチウ	こすもす 一郎	男	要介護3	介護保険証の有効期限が今月切れます。【10 月30日】
0000000020	サクラ アキコ	さくら 愛子	女	要支援2	
0000000013	スイートピー サチ	すいーとぴー 幸男	男		
0000000012	ステーション サチ	すいせん 幸子	女	要介護1	
0000000011	スズラン ジョウ	すずらん 次郎	男		
0000000002	スミレ ハナコ	すみれ 花子	女	要介護3	
0000000031	タケノコ イチウ	たくしー 一郎	男		
0000000032	タンホホ スミ	たんほほ 純代	女	要介護2	
0000000006	タンホホ マサコ	たんほほ 正子	女	要介護3	
0000000015	ツクシ ショウイチ	つくし 昭一	男		
0000000021	ツバキ サブウ	つばき 三郎	男	要支援1	
0000000051	テースト ハナコ	テースト 花子	女		
0000000052	ナツメ ミヨ	なつめ みよ	女	要介護3	介護保険証の有効期限が来月切れます。【11 月15日】
0000000007	ナハタ マサ	なのはな 正夫	男	要介護5	
0000000025	バラ ヒデキ	ばら 英樹	男	要介護1	
0000000010	ハンジュー ヨシ	ばんじー 義男	男	要介護3	
0000000001	ヒマワリ タウ	ひまわり 太郎	男	要介護3	
0000000033	フリッシュ ショウ ウ	ふりーじあ 正 三	男	要介護5	
0000000024	ホタル アキ	ぼたん 明子	女	要介護3	
0000000029	ミドリ タウ	みどり 太郎	男	要介護1	
0000000016	モジ ヒロ	もみじ 弘子	女	要介護2	
0000000022	ユリ キミコ	ゆり 君子	女	要介護2	
0000000014	ランタン ミツコ	らんたん 光 子	女	要介護3	

■実績状況表 (平成21年 5月)

平成21年 5月22日
PAGE : 1/1

被保険者番号 : 3345678912

利用者氏名 : すいーとぴー 幸男

利用者番号 : 0000000013 要介護度 : 要介護3

入所日 : 平成20年 2月 1日

実績概算単位数合計 : 27001単位

サービス内容	単位数	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	合計			
		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	土	日	回	概算単位数		
認知症共同生活介護3 321131	865	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	31	26815単位		
認知症対応サービス提供体制加算II 326102	6	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	31	186単位		
総合計																																			27001単位	

■実績報告書 -短期- (平成21年 5月)

平成21年 5月22日
PAGE : 1/1

サービス計画作成事業所： フラワー居宅介護支援事業所 御中

サービス提供事業者： グループホーム ウェルネット苑

被保険者番号： **7891234567**

利用者氏名： **なのはな 正夫**

利用者番号： 000000007 要介護度： 要介護5

実績概算単位数合計： 14880単位

サービス内容	日付	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	合計				
	曜日	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	土	日	回	概算単位数			
短期共同生活介護5 381251	予定		1	1	1	1	1	1	1	1	1																1	1	1	1	1	1	1	1	16	14880単位	
	実績		1	1	1	1	1	1	1	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	16	14880単位
総合計	予定																																			14880単位	
	実績																																			14880単位	
	予定																																				
	実績																																				
	予定																																				
	実績																																				
	予定																																				
	実績																																				
	予定																																				
	実績																																				

地域密着型サービス介護給付費明細書

(認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）)

公費負担者番号	.						平成	2	1	年	5	月分	
公費受給者番号	.						保険者番号	1	3	1	0	5	
被保険者 番号 (フリガナ)	3	3	4	5	6	7	事業所 番号	6	0	6	事業所 名称	グループホーム ウエルネット苑	
	スノーピーク 杉オ							〒	1	0			7
氏名	すいーとぴー 幸男						請求 事業者 所在地	東京都港区赤坂3-16-11					
	1. 明治	②大正	3. 昭和	性別	①男 2. 女								
生年月日	15	年	16	月	3	0	日	電話番号 03-5545-3560					
要介護 状態区分	要介護 1・2・3・4・5												
認定有効 期間	平成	2	1	年	4	月	1	日	1	日	から		
	平成	2	2	年	3	月	3	日	1	日	まで		
入居 年月日	平成	2	0	年	2	月	1	日	退居 年月日	平成	.	.	
入居前の状況	1. 居室 2. 医療機関 3. 介護老人福祉施設 4. 介護老人保健施設 5. 介護療養型医療施設 6. 認知症対応型共同生活介護 7. 特定施設入居者生活介護 ⑧その他												
退居後の状況	1. 居室 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												

サービス内容	サービスコード		単位数	回数 日数	サービス 単位数	公費分 回数等	公費対象 単位数	摘要									
	サービ ス	サービ ス	サービ ス	サービ ス	サービ ス	サービ ス	サービ ス										
認知症共同生活介護3	3	2	1	1	3	1	8	6	5	3	1	2	6	8	1	5	
認知症対応サービス提供報酬加算	3	2	6	1	0	2	6	3	1	1	8	6					
合計							2	7	0	0	1						

給付費明細欄

請求 額 集計 欄	区分	保険分	公費分			
	①単位数合計	2	7	0	0	1
②単位数単価	1	0	0	0	円/単位	
③給付率		9	0	/100		
④請求額(円)	2	4	3	0	0	9
⑤利用者負担額(円)		2	7	0	0	1

枚中 枚目

地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外))

公費負担者番号		平成	2	1	年	5	月	分
公費受給者番号		保険者番号	1	3	1	0	0	0
被保険者番号 (フリガナ)	9 9 1 2 3 4 5 6 7 8 キョウ ケン	事業所番号	6	0	6	0	6	0
氏名	さきょう 武司	事業所名称	グループホーム ウエルネット苑					
生年月日	1. 明治 ②大正 3. 昭和 15年 7月 3日	〒	1	0	7	0	0	2
要支援 状態区分	要支援2	所在地	東京都港区赤坂3-16-11					
認定有効 期間	平成 2 1 年 4 月 1 日 から 平成 2 2 年 3 月 3 1 日 まで	連絡先	電話番号 03-5545-3560					
入居年月日	平成 2 1 年 5 月 1 日	入居年月日	3	1	日	外泊日数		
入居前の状況	①居宅 2.医療機関 3.介護老人福祉施設 4.介護老人保健施設 5.介護療養型医療施設 6.認知症対応型共同生活介護 7.特定施設入居者生活介護 8.その他	退居年月日	平成					
退居後の状況	1.居宅 3.医療機関入院 4.死亡 5.その他 6.介護老人福祉施設 7.介護老人保健施設 8.介護療養型医療施設 入院	退居年月日	平成					

サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
予認知症共同生活介護2	3 7 1 1 2 1	8 3 1	3 1	2 5 7 6 1			
予認知症対応型初期加算	3 7 1 5 5 0	3 0	3 0	9 0 0			
予認知症対応サービス提供体制加算	3 7 6 1 0 2	6 3 1	3 1	1 8 6			
合計							
				2 6 8 4 7			

給付費明細欄

区分	保険分	公費分
①単位数合計	2 6 8 4 7	
②単位数単価	1 0 0 0 円/単位	
③給付率	9 0 /100	/100
④請求額(円)	2 4 1 6 2 3	
⑤利用者負担額(円)	2 6 8 4 7	

請求額集計欄

枚中 枚目

地域密着型サービス介護給付費明細書

(認知症対応型共同生活介護 (短期利用))

公費負担者番号	平成	2	1	年	5	月	分
公費受給者番号	保険者番号	1	3	1	0	0	9

被保険者番号 (フリガナ)	ナノハ マチオ	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7
氏名	なのはな 正夫	1. 明治 ②大正 3. 昭和		性 別	①男 2. 女						
生年月日	8年 5月 2日	年	4	月	1	日					
要介護状態区分	要介護 1・2・3・4・5										
認定有効期間	平成 21年 2月 3日	年	3	月	1	日	から				
	平成 22年 3月 31日	年	3	月	1	日	まで				

事業所番号	6	0	6	0	6	0	6	0
事業所名称	グループホーム ウェルネット苑							
請求事業者	〒107-0052 東京都港区赤坂3-16-11							
所在地								
連絡先	電話番号 03-5545-3560							

居宅サービス計画	①居宅介護支援事業者作成2.被保険者自己作成 フラワー居宅介護支援事業所
事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
事業所名称	フラワー居宅介護支援事業所

入居年月日	平成	2	1	年	5	月	2	日
退居年月日	平成	2	1	年	5	月	1	0
短期利用 実日数		1 6						

サービス内容	サービスコード	回数 日数	単位数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
短期共同生活介護 5	3 8 1 2 5 1	9 3 0 1 6	9 3 0 1 6	1 4 8 8 0			
合計							
				1 4 8 8 0			

給付費明細欄

区分	保険分	公費分
①計画単位数	1 4 8 8 0	
②限度額管理対象単位数	1 4 8 8 0	
③限度額管理対象外単位数	0	
④給付単位数	1 4 8 8 0	
⑤単位数単価	1 0 0 0 円/単位	
⑥給付率	9 0 /100	
⑦請求額 (円)	1 3 3 9 2 0	
⑧利用者負担額 (円)	1 4 8 8 0	

請求額集計欄

地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防認知症対応型共同生活介護 (短期利用))

公費負担者番号	平成一〇一五年
公費受給者番号	保険者番号 一三三一〇一〇
被保険者番号 (フリガナ)	六〇六〇六〇六〇六〇六〇六〇
氏名	グループホーム ウェルネット苑
生年月日	千七百零五年
要支援状態区分	東京都港区赤坂3-16-11
認定有効期間	連絡先 電話番号 03-5545-3560

介護予防サービス計画	2. 被保険者自己作成	③. 介護予防支援事業者作成
事業所番号	三〇三〇三〇三〇三〇三〇	
事業所名称	ありまつ地域包括支援センター	
入居年月日	平成二一年	五
退居年月日	平成二一年	五
	短期利用	実日数 一四

サービス内容	サービスコード	単位数	回数 日数	サービス単位数	公費分 回数等	公費対象単位数	摘要
予短期共同生活介護2	391221	861	14	12054			
合計 12054							

区分	保険分			公費分
①計画単位数	1	0	4	0
②限度額管理対象単位数	1	2	0	5
③限度額管理対象外単位数				0
④給付単位数	1	0	4	0
⑤単位数単価	1	0	0	0
⑥給付率	90 / 100			/100
⑦請求額 (円)	9	3	6	0
⑧利用者負担額 (円)	1	0	4	0

平成	2	1	年	5	月	分
----	---	---	---	---	---	---

介護給付費請求書

事業所番号	6	0	6	0	6	0	6	0	0	
請求 事業所	名称	グループホーム ウェルネット苑								
	所在地	〒	1	0	7	ー	0	0	5	2
	連絡先	東京都港区赤坂3-16-11								

保険者

(別記) 殿

以下のとおり請求します。

平成21年 6月10日

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	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 居宅介護支援・ 介護予防支援	19	481041	4810410	4329369	25947	455094				
合計	19	481041	4810410	4329369	25947	455094				

公費請求

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	公費請求額	費用合計	公費請求額
生保 居宅・施設サービス 介護予防サービス 12 地域密着型サービス等	1	25947	259470	25947		
生保 居宅介護支援・ 介護予防支援						
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						
51 特定疾患等 治療研究						
81 被爆者助成						
86 被爆体験者						
87 有機ヒ素・緊急措置						
88 水保病総合対策 メチル水銀						
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				25947		

■レセプト一覧表

平成21年 5月22日
PAGE : 1

合計	件数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
	16	4,289,140	3,860,226	25,947	402,967

平成21年 5月分

注意：保険費用合計は生保単独を含みません

利用者氏名	サービス 種類 コード	証記載保険者番号	被保険者番号	公費1負担者番号	公費1受給者番号	公費2負担者番号	公費2受給者番号	公費3負担者番号	公費3受給者番号	
		保険請求額	公費1請求額	公費2請求額	公費3請求額	保険費用合計	利用者負担額			
ひまわり 太郎	32	00131000	1234567891							
		247,752				275,280	27,528			
すみれ 花子	32	00131003	2345678912							
		243,009				270,010	27,001			
こすもす 一郎	32	00131002	3456789123							
		243,009				270,010	27,001			
あさがお 秀雄	32	00131000	4567891234							
		235,170				261,300	26,130			
いちょう 一男	32	00131000	5678912345							
		252,774				280,860	28,086			
たんぼぼ 正子	32	00131002	6789123456							
		243,009				270,010	27,001			
あやめ 文子	32	00131000	8912345678							
		238,266				264,740	26,474			

請求確認表

平成21年 5月分

サービス種：認知症対応型共同生活介護

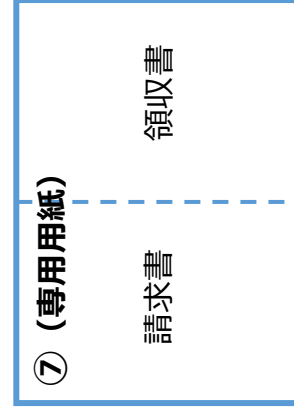
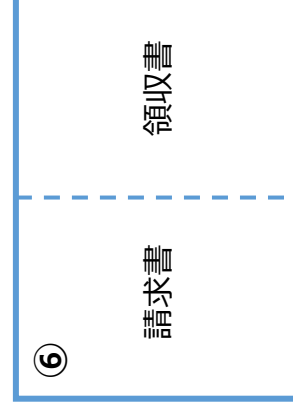
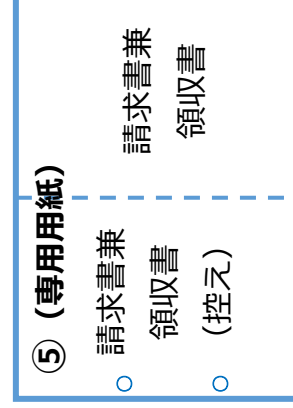
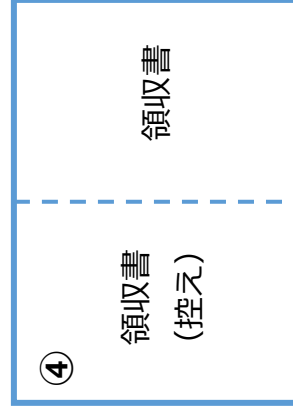
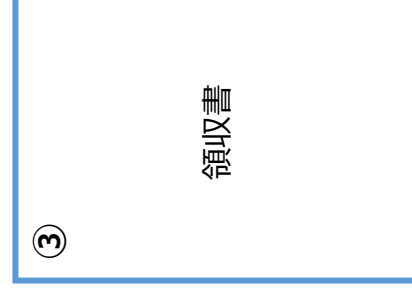
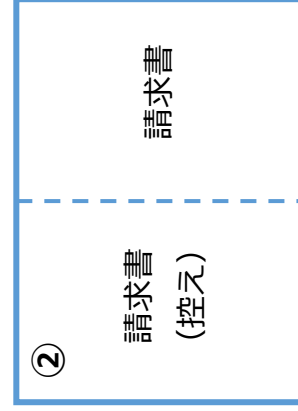
	日数	保険 単位数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	高額支給額	自己負担額	費用合計
							[うち税]	実費利用額	
保険合計	495	428,914	4,289,140	3,860,226	25,947	402,967	() [37,425]	402,967 786,000	5,075,140
生保単独 合計							() []		0
総合計	495	428,914	4,289,140	3,860,226	25,947	402,967	() [37,425]	402,967 786,000	5,075,140

利用者番号 利用者氏名	保険者番号 被保険者番号	提供年月	日数	保険 単位数	保険費用合計	保険請求額	公費請求額	利用者負担	高額支給額	自己負担額	費用合計
									[うち税]	実費利用額	
0000000004 あさがお 秀雄	00131000	H21/ 5	30	26,130	261,300	235,170		26,130	()	26,130	306,300
	4567891234								[2,143]	45,000	
0000000008 あやめ 文子	00131000	H21/ 5	31	26,474	264,740	238,266		26,474	()	26,474	309,740
	8912345678								[2,143]	45,000	
0000000005 いちょう 一男	00131000	H21/ 5	31	28,086	280,860	252,774		28,086	()	28,086	325,860
	5678912345								[2,143]	45,000	
0000000003 こすもす 一郎	00131002	H21/ 5	31	27,001	270,010	243,009		27,001	()	27,001	316,510
	3456789123								[2,214]	46,500	
0000000013 すいとぴー 幸男	00131005	H21/ 5	31	27,001	270,010	243,009		27,001	()	27,001	316,510
	3345678912								[2,214]	46,500	
0000000012 すいせん 幸子	00131010	H21/ 5	31	25,947	259,470	233,523		25,947	()	25,947	305,970
	2234567891								[2,214]	46,500	
0000000011 すずらん 次郎	00131001	H21/ 5	31	26,474	264,740	238,266		26,474	()	26,474	311,240
	1123456789								[2,214]	46,500	
0000000002 すみれ 花子	00131003	H21/ 5	31	27,001	270,010	243,009		27,001	()	27,001	316,510
	2345678912								[2,214]	46,500	
0000000026 たんぼぼ 純代	00131001	H21/ 5	31	26,474	264,740	238,266		26,474	()	26,474	311,240
	1212343456								[2,214]	46,500	
0000000006 たんぼぼ 正子	00131002	H21/ 5	31	27,001	270,010	243,009		27,001	()	27,001	316,510
	6789123456								[2,214]	46,500	

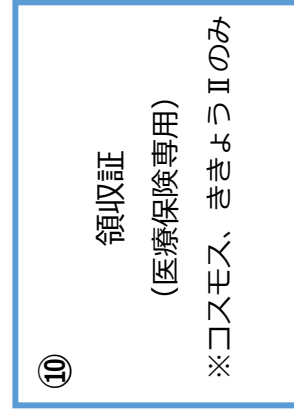
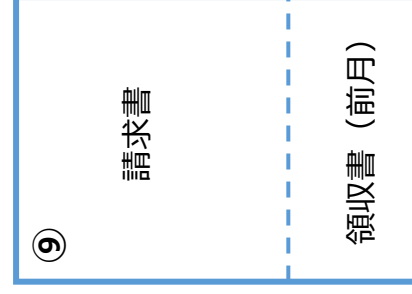
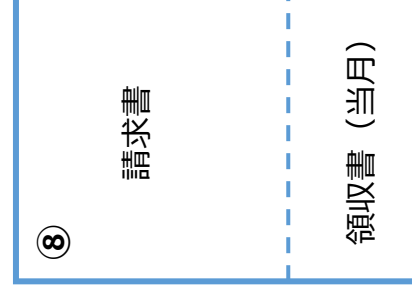
() 内は自己負担額の内訳
[] は実費利用額内訳

利用料請求書様式サンプル

設定名	
①請求書 A 4 縦	⑥請求書 (左) / 領収書 (右)
②請求書 A 4 横 (左右 2 枚)	⑦請求書 (左) / 領収書 (右) 専用用紙
③領収書 A 4 縦	⑧請求書兼領収書 (当月分領収書)
④領収書 A 4 横 (左右 2 枚)	⑨請求書兼領収書 (前月分領収書)
⑤請求書兼領収書 A 4 横 (左右 2 枚) 専用用紙	⑩医療訪問看護領収証



(2色、切り取り線付き)



利用料請求書(控え)

利用料請求書

276-6544 石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423 TEL：076-296-3330

276-6544 石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423 TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

あさがお太郎 様



平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

Table with columns: 利用者氏名 (あさがお太郎 様), ご請求金額 (¥18,186-)

Table with columns: 利用者氏名 (あさがお太郎 様), ご請求金額 (¥18,186-)

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

Main table with columns: 項目, 控税, 単位/単価, 数量, 金額, 備考. Includes rows for insurance, nursing, food, and beauty services.

Main table with columns: 項目, 控税, 単位/単価, 数量, 金額, 備考. Includes rows for insurance, nursing, food, and beauty services.

Sample

Summary table with columns: <利用日>, 備考. Includes payment method and dates.

Summary table with columns: <利用日>, 備考. Includes payment method and dates.

利用料領収書(控え)

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-4-2-3
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

Sample

<利用日> 令和 3年 2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	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人 備 考 居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター 単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	領 収 印
---	---	-------------

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
 ※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-4-2-3
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2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	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人 備 考 居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター 単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円 保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	領 収 印
---	---	-------------

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
 ※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

請求書兼領収書(控え)

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002
あさがおデイサービス
石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

請求書兼領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002
あさがおデイサービス
石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

Sample

<利用日> 令和 3年 2月	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人	領
日 月 火 水 木 金 土	居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター	収
① 2 ③ 4 ⑤ 6	単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円	印
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20		
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27		
28		

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2月	費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人	領
日 月 火 水 木 金 土	居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： 赤とんぼケアプランセンター	収
① 2 ③ 4 ⑤ 6	単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円	印
7 ⑧ 9 ⑩ 11 ⑫ 13	保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円	
14 ⑮ 16 ⑰ 18 ⑱ 20		
21 ⑳ 23 ㉑ 25 ㉒ 27		
28		

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

Table with columns for user name (あさがお太郎 様) and request amount (¥18,186-).

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

Main table listing items like insurance, meals, and beauty services with columns for item name, tax, unit, quantity, amount, and notes.

Sample

Footer table containing payment method (口座振替), dates, and unit/total fee calculations.

利用料領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

Table with columns for user name (あさがお太郎 様) and receipt amount (¥18,186-).

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

Main table listing items like insurance, meals, and beauty services with columns for item name, tax, unit, quantity, amount, and notes.

Footer table containing payment method (本人), dates, and unit/total fee calculations.

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18,186-
-------	----------	-------	----------

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

Sample

<利用日> 令和 3年 2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 ⑱ 20
21 ⑳ 23 ㉔ 25 ㉖ 27
28

備 考
お支払方法：口座振替 振替日：令和 3年 2月25日
振替口座：コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 7㉔㉕㉖㉗
ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。
単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円
保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円

利用料領収書

276-6544
石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

請求書番号：2021-01-00002

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-423
TEL：076-296-3330

あさがお太郎 様



令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	領収金額	¥18,186-
医療費控除対象額	¥0-		

番号 000000010 区分 介護 負担割合 1割 ※は軽減税率対象項目

項目	控税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分				13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 5 3		887単位	12		
通所介護入浴介助加算		50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I		46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1		18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I		709単位	1		
食費				3,600円	
朝食		300円	12	(3,600)	
理美容代	○		1	1,000円	
税率内訳(10%)				(1,000円)	

<利用日> 令和 3年 2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 ⑱ 20
21 ⑳ 23 ㉔ 25 ㉖ 27
28

備 考
費用負担者：あさがお太郎 様 続柄：本人
居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名：赤とんぼケアプランセンター
単位数合計：12,721単位 費用総額：135,860円
保険分自己負担額：13,586円 保険外分自己負担額：4,600円

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-4-23
TEL: 076-296-3330

請求書番号: 2021-01-00002



あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記のとおりご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18,186-
-------	----------	-------	----------

番号	000000010	区分	介護	負担割合	1割	※は軽減税率対象項目
項目	控	税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分					13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 53			887単位	12		
通所介護入浴介助加算			50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I			46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1			18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I			709単位	1		
食費					3,600円	
朝食			300円	12 (3,600)		
理美容代		○		1	1,000円	
税率内訳 (10%)					(1,000円)	
Sample						

＜利用日＞	令和 3年 2月						
日	月	火	水	木	金	土	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							

備	お支払方法: 口座振替 振替日: 令和 3年 2月25日 振替口座: コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 7サガタカ ご請求分をご指定の口座から振り替えさせていただきます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。
考	単位数合計: 12,721単位 費用総額: 135,860円 保険分自己負担額: 13,586円 保険外分自己負担額: 4,600円

利用料領収書

令和 3年 2月分 あさがお太郎 様分

請求書番号: 2021-01-00002
あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-4-23
TEL: 076-296-3330

領収金額	¥18,186-
(うち医療費控除の対象額 ¥0-)	
(うち消費税額 ¥91-)	

費用負担者: あさがお太郎 様 続柄: 本人
居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名:
赤とんぼケアプランセンター

印

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料請求書

276-6544

石川県金沢市コンダクト町▲▲番地

あさがおデイサービス

石川県金沢市高尾台1-4-23

TEL: 076-296-3330

請求書番号: 2021-01-00002



あさがお太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願ひ申し上げます。

令和 3年 2月分 令和 3年 2月 1日～令和 3年 2月28日

利用者氏名	あさがお太郎 様	ご請求金額	¥18,186-
-------	----------	-------	----------

番号	000000010	区分	介護	負担割合	1割	※は軽減税率対象項目
項目	控	税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分					13,586円	10.68円/単位
通所介護 I 53			887単位	12		
通所介護入浴介助加算			50単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I			46単位	12		
通所介護サービス提供体制加算 I 1			18単位	12		
通所介護処遇改善加算 I			709単位	1		
食費					3,600円	
朝食			300円	12 (3,600)		
理美容代		○		1	1,000円	
税率内訳 (10%)					(1,000円)	

Sample

<利用日>	令和 3年 2月					
日	月	火	水	木	金	土
7	①	②	③	④	⑤	⑥
14	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬
21	⑮	⑯	⑰	⑱	⑲	⑳
28	㉒	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗

備 考
お支払方法: 口座振替 振替日: 令和 3年 2月25日
振替口座: コンダクト銀行 高尾台支店 (普通)***** 747が 枚
ご請求分をご指定の口座から振り替えて頂きます。振替日の前日までにご指定の口座にご入金ください。

単位数合計: 12,721単位 費用総額: 135,860円
保険分自己負担額: 13,586円 保険外分自己負担額: 4,600円

領収金額

(うち医療費控除の対象額)
(うち消費税額)

費用負担者: 様 続柄:

利用料領収書

印

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

■利用料請求書一覧表

平成21年 5月 1日 ~ 平成21年 5月31日 該当件数 18 (全部)
 入所分合計 1,188,967 短期分合計 14,880
 予防入所分合計 0 予防短期分合計 0

税抜き合計	消費税合計(うち税)	請求金額合計(税込)
1,166,422	37,425	1,203,847

利用者番号	利用者氏名	区分	開始年月日	終了年月日	請求年月日	印刷	税抜き金額	消費税(うち税)	請求金額(税込)	領収日
000000004	あさがお 秀雄	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		68,987	2,143	71,130	
000000008	あやめ 文子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		69,331	2,143	71,474	
000000005	いちょう 一男	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		70,943	2,143	73,086	
000000003	こすもす 一郎	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,287	2,214	73,501	
000000013	すいーとびー 幸男	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31	済	71,287	2,214	73,501	
000000012	すいせん 幸子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		70,233	2,214	72,447	
000000011	すずらん 次郎	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		70,760	2,214	72,974	
000000002	すみれ 花子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,287	2,214	73,501	
000000026	たんぼぼ 純代	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		70,760	2,214	72,974	
000000006	たんぼぼ 正子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,287	2,214	73,501	
000000015	つくし 昭一	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,814	2,214	74,028	
000000007	なのはな 正夫	短期	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		14,880		14,880	
000000010	ぱんじー 良子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		70,760	2,214	72,974	
000000001	ひまわり 太郎	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,814	2,214	74,028	
000000017	ふりーじあ 正三	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		44,286	2,214	46,500	
000000016	もみじ 弘子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		44,286	2,214	46,500	
000000022	ゆり 君子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,133	2,214	73,347	
000000014	らべんだー 光子	入所	H21/ 5/ 1	H21/ 5/31	H21/ 5/31		71,287	2,214	73,501	

■ 全銀協提出結果一覧

処理日 : 02月25日

1223456353 カブシキガイシャフワースネクスト

0001 コンタクトバンク 001 効オダイン

普通預金 2345345

振替済件数	7	振替済金額	121,712
振替不能件数	0	振替不能金額	0
合計件数	7	合計金額	121,712

利用者番号	利用者名	顧客番号	預金者名	預金種目	銀行支店番号	銀行名	支店名	口座番号	引落金額	処理結果
0000000003	すみれ太郎	34245345340000000001	ハナ ミスキ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	0001234	61,561	振替済
0000000023	ラベン大輔	34245345340000000010	ラベントイスケ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	2222222	11,008	振替済
0000000014	コスモス 次郎	34245345340000000002	コスモスコ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	0235475	9,715	振替済
0000000020	あやめ太郎	34245345340000000009	アヤマジロウ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	4324452	8,273	振替済
0000000013	ふらわーず太郎	34245345340000000011	フワースタロウ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	5555555	11,438	振替済
0000000010	あさがお太郎	34245345340000000007	アサガオタロウ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	6324685	12,009	振替済
0000000016	クローバー入所太郎	34245345340000000008	クロバータロウ	普通預金	0001001	コンタクトバンク	効オダイン	8631342	7,708	振替済

■ 全銀協変換結果一覧

処理日 : 02月25日

1223456353 カブシキガイシャフワースネクスト

0001 コンダクトバンク 001 効効イテン

普通預金 2345345

合計件数	7	合計金額	121,712
------	---	------	---------

利用者番号	利用者名	顧客番号	預金者名	預金種目	銀行支店番号	銀行名	支店名	口座番号	引落金額
0000000003	すみれ太郎	34245345340000000001	ハナ ミスキ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	0001234	61,561
0000000023	ラベン大輔	34245345340000000010	ラベンダイスケ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	2222222	11,008
0000000014	コスモス 次郎	34245345340000000002	コスモスコ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	0235475	9,715
0000000020	あやめ太郎	34245345340000000009	アヤメシロウ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	4324452	8,273
0000000013	ふらわーず太郎	34245345340000000011	フワースタロウ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	5555555	11,438
0000000010	あさがお太郎	34245345340000000007	アサガオタロウ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	6324685	12,009
0000000016	クローバー入所太郎	34245345340000000008	クローバータロウ	普通預金	0001001	コンダクトバンク	効効イテン	8631342	7,708

入金一覧表

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 7月 1日 ~ 平成18年 7月31日

入金額合計
64,895

利用者番号	利用者氏名	入金年月日	入金区分	入金額	備	考
0000000001	ひまわり 太郎	平成18年 7月31日	現金	2,125		
0000000002	すみれ 花子	平成18年 7月31日	現金	3,320		
0000000003	こずもす 一郎	平成18年 7月15日	現金	5,000		
0000000003	こずもす 一郎	平成18年 7月31日	現金	5,000		
0000000004	あさがお 秀雄	平成18年 7月15日	現金	3,000	不足分月末支払い	
0000000004	あさがお 秀雄	平成18年 7月31日	現金	3,000		
0000000005	いちよう 一男	平成18年 7月31日	銀行振り込み	10,000		
0000000007	なのはな 正夫	平成18年 7月31日	現金	3,320		
0000000008	あやめ 文子	平成18年 7月31日	現金	2,000	翌月繰越	
0000000009	あじさい 良夫	平成18年 7月31日	現金	10,790		
0000000010	ばんじー 良子	平成18年 7月 1日	現金	5,000	不足分月末支払い	
0000000010	ばんじー 良子	平成18年 7月31日	現金	1,640		
0000000013	すいーとぴ幸男	平成18年 7月 1日	現金	5,000		
0000000014	らべんだー光子	平成18年 7月 1日	現金	2,000		
0000000015	つくし 昭一	平成18年 7月31日	現金	3,700		

請求入金一覧表

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 7月 1日 ~ 平成18年 7月31日

請求額合計	81,400
入金額合計	64,895

利用者番号	利用者氏名	入金・請求年月日	区分	請求額	入金額	備考
0000000001	ひまわり 太郎	平成18年 7月31日	入金	0	2,125	
0000000001	ひまわり 太郎	平成18年 7月31日	請求	2,125	0	
0000000002	すみれ 花子	平成18年 7月31日	入金	0	3,320	
0000000002	すみれ 花子	平成18年 7月31日	請求	3,320	0	
0000000003	こすもす 一郎	平成18年 7月15日	入金	0	5,000	
0000000003	こすもす 一郎	平成18年 7月31日	入金	0	5,000	
0000000003	こすもす 一郎	平成18年 7月31日	請求	10,660	0	
0000000004	あさがお 秀雄	平成18年 7月15日	入金	0	3,000	不足分月末支払い
0000000004	あさがお 秀雄	平成18年 7月31日	入金	0	3,000	
0000000004	あさがお 秀雄	平成18年 7月31日	請求	5,990	0	
0000000005	いちよう 一男	平成18年 7月31日	入金	0	10,000	
0000000005	いちよう 一男	平成18年 7月31日	請求	10,790	0	
0000000006	たんぼぼ 正子	平成18年 7月31日	請求	4,000	0	
0000000007	なのはな 正夫	平成18年 7月31日	入金	0	3,320	
0000000007	なのはな 正夫	平成18年 7月31日	請求	3,320	0	
0000000008	あやめ 文子	平成18年 7月31日	入金	0	2,000	翌月繰越
0000000008	あやめ 文子	平成18年 7月31日	請求	1,700	0	
0000000009	あじさい 良夫	平成18年 7月31日	入金	0	10,790	
0000000009	あじさい 良夫	平成18年 7月31日	請求	10,790	0	
0000000010	ばんじー 良子	平成18年 7月 1日	入金	0	5,000	不足分月末支払い
0000000010	ばんじー 良子	平成18年 7月31日	入金	0	1,640	
0000000010	ばんじー 良子	平成18年 7月31日	請求	6,640	0	
0000000011	すずらん 次郎	平成18年 7月31日	請求	6,150	0	
0000000012	すいせん 幸子	平成18年 7月31日	請求	5,760	0	
0000000013	すいーとび 幸男	平成18年 7月 1日	入金	0	5,000	
0000000013	すいーとび 幸男	平成18年 7月31日	請求	600	0	
0000000013	すいーとび 幸男	平成18年 7月31日	請求	3,900	0	
0000000014	らべんだー 光子	平成18年 7月 1日	入金	0	2,000	
0000000014	らべんだー 光子	平成18年 7月31日	請求	1,955	0	
0000000015	つくし 昭一	平成18年 7月31日	入金	0	3,700	
0000000015	つくし 昭一	平成18年 7月31日	請求	3,700	0	

未収金残高一覧表

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 7月 1日 ~ 平成18年 7月31日

利用者番号	利用者氏名	繰越残高	請求額	入金額	請求残高合計
0000000001	ひまわり 太郎	0	2,125	2,125	16,505
0000000002	すみれ 花子	0	3,320	3,320	0
0000000003	こずもす 一郎	0	10,660	10,000	660
0000000004	あさがお 秀雄	0	5,990	6,000	-10
0000000005	いちょう 一男	0	10,790	10,000	790
0000000006	たんぼぼ 正子	0	4,000	0	4,000
0000000007	なのはな 正夫	0	3,320	3,320	0
0000000008	あやめ 文子	0	1,700	2,000	-300
0000000009	あじさい 良夫	0	10,790	10,790	0
0000000010	ばんじー 良子	0	6,640	6,640	0
0000000011	すずらん 次郎	0	6,150	0	6,150
0000000012	すいせん 幸子	0	5,760	0	5,760
0000000013	すいーとび幸男	0	4,500	5,000	-500
0000000014	らべんだー光子	0	1,955	2,000	-45
0000000015	つくし 昭一	0	3,700	3,700	0
			81,400	64,895	16,505

利用者名簿

期間：平成29年 4月 1日～平成29年 4月30日 該当件数：21件 利用区分：利用者 利用者指定：無

利用者番号 被保険者番号	ヨミガナ 氏名	生年月日	性別	電話番号 1	住所	保険者番号	担当ケアマネジャー	負担 割合証
		年齢	郵便番号	電話番号 2		要介護度	認定有効期間	
000000001 4262642564	カイコ`サロスレ 介護すみれ	S43/ 2/ 9	男	076-	石川県金沢市22222	00171234	佐藤 太郎	2割
		4 9歳	〒234-521			要介護 2	平成28年10月 6日～平成30年 3月31日	
000000002 H234546457	セイトク`クスレ 生保単独すみれ	S20/ 5/ 7	男	076-	石川県金沢市22-2	00171234		
		7 2歳				要介護 2	平成26年 4月 1日～平成35年 4月15日	
000000003 1753452134	ナノハタ`キショト なのはな短期シヨ...	S19/ 3/ 3	男	076-	石川県金沢市いちほら2-2	00171234	介護 花子	
		7 3歳				要介護 2	平成26年 4月 1日～平成36年 4月 1日	
000000006 0006873236	アヤマホ`ウツウシヨリハ あやめ予防通所リハ	H27/12/19	男	076-4563-7788	石川県金沢市34-21	00331009	佐藤 太郎	
		2 歳	〒2765-532			要支援 1	平成26年 2月20日～平成36年 4月17日	
000000007 4677680906	スレホ`ウコレハコ すみれ花子	S30/ 8/ 2	女	076-	石川県白山市高尾台	00271007	佐藤 太郎	
		6 2歳	〒345-766			要支援 2	平成27年 9月22日～平成35年 5月 1日	
000000008 0034567899	アセメント`タロウ アセメント 太郎	S30/ 7/ 4	男	123-65-8763	石川県金沢市西念3-5	00177782		
		6 2歳	〒276-7653			要介護 1	平成26年 1月 1日～平成35年 1月 1日	
000000009 9324485245	コスモ`コ コスモス 子	S24/ 5/ 7	女	234-7565-7543	石川県金沢市西念276-54	00171234	介護 花子	2割
		6 8歳	〒276-5432			要介護 3	平成29年 4月 1日～平成30年 3月31日	
000000010 0057886532	アサ`カハコ あさがお介護	S30/10/12	女		石川県金沢市北安江3-5-19	00171234	介護 花子	
		6 2歳	〒276-6544			要介護 3	平成27年 4月16日～平成35年 4月10日	
000000011 4679553625	アヤマ`カイコ`コツウシヨリハ あやめ通所リハ介護	S 5/ 2/ 7	女			00171234	佐藤 太郎	1割
		8 7歳				要介護 3	平成26年 2月 1日～平成36年 1月 1日	
000000013 0783645264	フリー`アコ フリージア子	S 2/ 7/ 7	女		石川県金沢市北安江	00171234	佐藤 太郎	
		9 0歳	〒276-5443			要介護 3	平成29年 3月 3日～平成30年 3月30日	
000000015 4689897026	ヨウエン`カハコ`タ 要支援→要介護太	S20/ 1/ 1	男		石川県金沢市北安江	00171234	佐藤 太郎	
		7 3歳				要介護 1	平成26年 4月15日～平成36年 4月14日	
000000016 5765151351	ロウジン`ホーム`ジ`ロウニ... 老人ホーム入所次...	S 5/ 1/ 2	男			00171234	佐藤 太郎	
		8 8歳				要介護 3	平成26年 1月 1日～平成36年 1月 1日	
000000017 7993366366	モミジ`タロウ もみじ太郎	S20/ 1/ 1	男		石川県金沢市北安江	00171234	佐藤 太郎	
		7 3歳	〒243-221			要介護 1	平成26年 2月 1日～平成35年 2月 1日	
000000018 1234566777	フリー`アタロウ フリージア太郎	S 5/10/ 4	男		石川県金沢市北安江53-5	00171234	佐藤 太郎	
		8 7歳				要介護 5	平成29年 1月14日～平成30年 1月30日	
000000019 6624554444	スイエン`ジ`ロウ すいせん 次郎	S25/ 4/ 3	男			00171234	佐藤 太郎	
		6 7歳				要介護 1	平成26年 4月 1日～平成35年 4月 1日	

※介護保険証、負担割合証の情報は、「平成29年 4月」で最新の情報を記載しています。

■新入所者リスト

平成21年 5月22日
PAGE : 1

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日

該当事件数 4

在所日数合計 120

利用状況:延べ人数 生年月日の日:両方 月の指定:全て 住所の印刷:本人 住所の指定:無 保険証期限切れ指定:無 要介護度:全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	開始前の場所	終了日	終了後の場所	在所日数
0000000004	アサガオ ヒデオ あさがお 秀雄	男	T11/12/13	86	東京都港区赤坂3-16-11	要介護3	H21/ 4/ 1	自宅			30
0000000012	スイセン サチ すいせん 幸子	女	T 5/ 7/21	92	東京都千代田区1 2 - 1 2	要介護1	H21/ 4/ 1				30
0000000010	パンジー ヨシ ぱんじー 良子	女	T11/ 2/12	87	東京都品川区6 5 7 - 4 5 8	要介護3	H21/ 4/ 1	介護老人保健施設			30
0000000016	モミジ ヒロ もみじ 弘子	女	T 7/ 4/28	91	東京都板橋区3 4 - 1 1 - 1 2		H21/ 4/ 1	併設医療機関			30

■在所者リスト

平成21年 5月22日
PAGE : 1

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日

該当件数 25

在所日数合計 749

利用状況:延べ人数 生年月日の日:両方 月の指定:全て 住所の印刷:本人 住所の指定:無 保険証期限切れ指定:無 要介護度:全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	開始前の場所	終了日	終了後の場所	在所日数
0000000004	アサガオ ヒデオ あさがお 秀雄	男	T11/12/13	86	東京都港区赤坂3-16-11	要介護3	H21/ 4/ 1	自宅			30
0000000009	アジサイ ヨシオ あじさい 良夫	男	T 5/ 8/19	92	東京都世田谷区5 7 8	要支援1	H21/ 3/ 1	医療機関			30
0000000008	アヤマ フミコ あやめ 文子	女	T10/10/10	87	東京都中野区7 6 8	要介護2	H21/ 3/ 1	介護老人保健施設			30
0000000005	イチヨウ カズオ いちよう 一男	男	T 6/ 5/ 4	91	東京都目黒区6 4 7 - 3 9	要介護5	H20/ 3/ 1	その他			30
0000000019	キキョウ タケシ ききょう 武司	男	T 5/ 7/ 3	92	東京都港区〇〇1 8 - 1 1 - 9 8	要支援2	H21/ 3/ 1	その他			30
0000000023	キク マサシ きく 正史	男	T 6/ 3/12	92	東京都品川区1 - 1 1 - 1	要支援2	H20/ 6/ 1	自宅			30
0000000018	クロハル ジュンコ くろーばー 順子	女	T11/ 8/ 4	86	東京都港区〇〇6 7 - 9 8	要支援2	H19/ 8/ 1	自宅			30
0000000003	コスモス イロウ こすもす 一郎	男	T 7/ 6/ 5	90	東京都板橋区3 6 4 5	要介護3	H20/ 8/ 1	その他			30
0000000020	サクラ アイコ さくら 愛子	女	T 2/ 8/16	95	東京都千代田区1 2 - 1 2 1 - 1 1	要支援2	H20/ 9/ 1				30
0000000013	スイトピー サオ すいーとぴー 幸男	男	T 5/ 6/30	92	東京都港区赤坂1-1-1	要介護3	H20/10/ 1	その他			30
0000000012	スイセン サチ すいせん 幸子	女	T 5/ 7/21	92	東京都千代田区1 2 - 1 2	要介護1	H21/ 4/ 1				30
0000000011	スズラン ジロウ すずらん 次郎	男	T 9/11/ 8	88	東京都北区1 2 - 2 3	要介護2	H18/ 4/ 1	自宅			30
0000000002	スミレ ハコ すみれ 花子	女	T 9/ 8/ 7	88	東京都杉並区阿佐谷北5- 4-20	要介護3	H21/ 3/ 1	自宅			30
0000000026	タンポポ スミヨ たんぽぽ 純代	女	S 8/ 1/17	76	東京都北区111-222	要介護2	H20/ 5/ 1	社会福祉施設			30
0000000006	タンポポ マサコ たんぽぽ 正子	女	T10/ 9/ 8	87	東京都板橋区3 4 5 - 2 2 1	要介護3	H20/ 7/ 1	自宅			30
0000000015	ツクシ ショウイチ つくし 昭一	男	T 4/11/25	93	東京都杉並区3 4 - 2 3 - 1	要介護4	H20/ 6/ 1	その他			30
0000000021	ツバキ サブロー つばき 三郎	男	T 5/ 2/10	93	東京都品川区1 2 - 1 1 1 - 1 2 3 3	要支援1	H21/ 2/ 1	医療機関			30

■月末在所者リスト

平成21年 5月22日
PAGE : 1

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日

該当件数 24

在所日数合計 720

利用状況:延べ人数 生年月日の日:両方 月の指定:全て 住所の印刷:本人 住所の指定:無 保険証期限切れ指定:無 要介護度:全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	開始前の場所	終了日	終了後の場所	在所日数
0000000004	アサガオ ヒデオ あさがお 秀雄	男	T11/12/13	86	東京都港区赤坂3-16-11	要介護3	H21/ 4/ 1	自宅			30
0000000009	アジサイ ヨシオ あじさい 良夫	男	T 5/ 8/19	92	東京都世田谷区5 7 8	要支援1	H21/ 3/ 1	医療機関			30
0000000008	アヤマ フミコ あやめ 文子	女	T10/10/10	87	東京都中野区7 6 8	要介護2	H21/ 3/ 1	介護老人保健施設			30
0000000005	イチヨウ カズオ いちよう 一男	男	T 6/ 5/ 4	91	東京都目黒区6 4 7 - 3 9	要介護5	H20/ 3/ 1	その他			30
0000000019	キキョウ タケシ ききょう 武司	男	T 5/ 7/ 3	92	東京都港区〇〇1 8 - 1 1 - 9 8	要支援2	H21/ 3/ 1	その他			30
0000000023	キク マサシ きく 正史	男	T 6/ 3/12	92	東京都品川区1 - 1 1 - 1	要支援2	H20/ 6/ 1	自宅			30
0000000018	クロハバ ジュンコ くろーばー 順子	女	T11/ 8/ 4	86	東京都港区〇〇6 7 - 9 8	要支援2	H19/ 8/ 1	自宅			30
0000000003	コスモス イチロウ こすもす 一郎	男	T 7/ 6/ 5	90	東京都板橋区3 6 4 5	要介護3	H20/ 8/ 1	その他			30
0000000020	サクラ アイコ さくら 愛子	女	T 2/ 8/16	95	東京都千代田区1 2 - 1 2 1 - 1 1	要支援2	H20/ 9/ 1				30
0000000013	スイトピー サオ すいーとぴー 幸男	男	T 5/ 6/30	92	東京都港区赤坂1-1-1	要介護3	H20/10/ 1	その他			30
0000000012	スイセン サチ すいせん 幸子	女	T 5/ 7/21	92	東京都千代田区1 2 - 1 2	要介護1	H21/ 4/ 1				30
0000000011	スズラン ジロウ すずらん 次郎	男	T 9/11/ 8	88	東京都北区1 2 - 2 3	要介護2	H18/ 4/ 1	自宅			30
0000000002	スミレ ハナコ すみれ 花子	女	T 9/ 8/ 7	88	東京都杉並区阿佐谷北5- 4-20	要介護3	H21/ 3/ 1	自宅			30
0000000026	タンポポ スミヨ たんぽぽ 純代	女	S 8/ 1/17	76	東京都北区111-222	要介護2	H20/ 5/ 1	社会福祉施設			30
0000000006	タンポポ マサコ たんぽぽ 正子	女	T10/ 9/ 8	87	東京都板橋区3 4 5 - 2 2 1	要介護3	H20/ 7/ 1	自宅			30
0000000015	ツクシ ショウイチ つくし 昭一	男	T 4/11/25	93	東京都杉並区3 4 - 2 3 - 1	要介護4	H20/ 6/ 1	その他			30
0000000021	ツバキ サブロー つばき 三郎	男	T 5/ 2/10	93	東京都品川区1 2 - 1 1 1 - 1 2 3 3	要支援1	H21/ 2/ 1	医療機関			30

■退所者リスト

平成21年 5月22日
PAGE : 1

平成21年 4月 1日～平成21年 4月30日

該当件数 1

在所日数合計 29

利用状況:延べ人数 生年月日の日:両方 月の指定:全て 住所の印刷:本人 住所の指定:無 保険証期限切れ指定:無 要介護度:全て

利用者番号	利用者氏名	性別	生年月日	年齢	住所	要介護度	開始日	開始前の場所	終了日	終了後の場所	在所日数
0000000022	コ キミ ゆり 君子	女	T 8/10/ 1	89	東京都北区 5 - 6 5 - 1	要介護 1	H18/ 4/ 1	社会福祉施設	H21/ 4/30	死亡	29

申請中利用者リスト

平成19年 1月17日 17:55 現在 申請中利用者 6 名

利用者番号	利用者氏名	認定有効期間	申請中
0000000005	いちょう 一男	平成18年 1月 3日 ~ 平成20年 1月31日	
0000000006	たんぽぽ 正子	平成18年 3月 1日 ~ 平成20年 2月20日	
0000000007	なのはな 正夫	平成18年 4月 1日 ~ 平成20年 3月31日	
0000000008	あやめ 文子	平成18年 2月 1日 ~ 平成20年 1月31日	
0000000016	もみじ 弘子	平成18年 4月 1日 ~ 平成20年 8月31日	
0000000023	きく 正史	平成18年 7月 1日 ~ 平成20年 3月31日	

■地区別利用者リスト（短期）

平成21年 5月22日
PAGE : 1/1

期間：平成21年 5月 1日～平成21年 5月31日 該当件数：2件 利用区分：短期 介護/予防区分：全て 利用者指定：無

市町村	No	利用者番号 利用者氏名	性別	郵便番号	住所	被保険者番号	保険者番号
			年齢	電話番号		要介護度	保険者名
東京都品川区	1	0000000007 なのはな 正夫	男	〒123-2222	東京都品川区 1 2 - 1 - 1	7891234567	00131009
			9 0 歳	03-2345-2334		要介護 5	品川区
東京都千代田区	1	0000000020 さくら 愛子	女	〒123-1242	東京都千代田区 1 2 - 1 2 1 - 1 1	2012345678	00131010
			9 5 歳			要支援 2	千代田区

利用者別金融機関リスト

平成19年 1月17日
PAGE : 1

平成18年 4月 1日 ~ 平成18年12月31日

該当件数:15件

利用者番号:無

ヨミガナ:無

氏名:無

性別:全部

登録区分:期間利用者(介護保険)

金融機関選択:無

利用者番号	利用者氏名 預金者名	金融機関コード	金融機関名	支店コード	支店名	預金種別	口座番号
0000000001	ひまわり 太郎 ヒマリ ハコ	0123	大東銀行	111	東京支店	普通預金	1554164
0000000002	すみれ 花子 スミレ ミドリ	0321	東西銀行	112	東京支店	普通預金	789416
0000000003	こすもす 一郎 コスモス イチウ	0511	フラワー信金	573	神奈川支店	普通預金	4645161
0000000004	あさがお 秀雄 アサガオ ヒデオ	0124	南北銀行	579	東海支店	普通預金	4561645
0000000005	いちよう 一男 イチヨウ トシキ	0153	城南銀行	533	築地支店	普通預金	1561461
0000000006	たんぼぼ 正子 タンボボ マサエ	0124	南北銀行	446	北陸支店	普通預金	4561356
0000000007	なのはな 正夫 ナノハナ マサオ	0153	城南銀行	543	大手町支店	普通預金	4556561
0000000008	あやめ 文子 アヤメ フミコ	0153	城南銀行	533	築地支店	普通預金	4153142
0000000009	あじさい 良夫 アジサイ リョウヂ	0153	城南銀行	159	東京支店	普通預金	1513410
0000000010	ばんじー 良子 バンジー ヨシコ	0526	そよかぜ信金	789	大阪支店	普通預金	5641646
0000000011	すずらん 次郎 スズラン 次郎	0526	そよかぜ信金	154	東京支店	普通預金	4853178
0000000014	らべんだー 光子 ラベンダー ミチコ	0511	フラワー信金	573	神奈川支店	普通預金	7871891
0000000015	つくし 昭一 ツクシ ショウイチ	0124	南北銀行	579	東海支店	普通預金	4158389
0000000016	もみじ 弘子 モミジ ヒロコ	0321	東西銀行	657	横浜支店	普通預金	7818974
0000000017	ふりーじあ 正三 フリージア トシキ	0123	大東銀行	555	福岡支店	普通預金	4156418

東京都板橋区 8 9 0 - 1

ひまわり 太郎 様
000000001

1 3 3 - 4 4 4 4
東京都杉並区 1 2 - 4 5

すみれ 花子 様
000000002

東京都板橋区 3 6 4 5

こすもす 一郎 様
000000003

1 2 3 - 8 8 8 8
東京都品川区 1 2 3 - 1 1 2

あさがお 秀雄 様
000000004

1 4 7 - 8 9 6 3
東京都目黒区 6 4 7 - 3 9

いちょう 一男 様
000000005

東京都板橋区 3 4 5 - 2 2 1

たんぽぽ 正子 様
000000006

東京都品川区 1 2 - 1 - 1

なのはな 正夫 様
000000007

東京都中野区 7 6 8

あやめ 文子 様
000000008

東京都世田谷区 5 7 8

あじさい 良夫 様
000000009

東京都品川区 6 5 7 - 4 5 8

ぱんじー 良子 様
000000010

東京都北区 1 2 - 2 3

すずらん 次郎 様
000000011

東京都千代田区 1 2 - 1 2

すいせん 幸子 様
000000012

東京都練馬区 4 5 6 - 1

すいーとぴー 幸男 様
000000013

東京都港区

らべんだー 光子 様
000000014

東京都杉並区 3 4 - 2 3 - 1

つくし 昭一 様
000000015

東京都板橋区 3 4 - 1 1 - 1 2

もみじ 弘子 様
000000016

東京都北区 1 - 1 1 - 1 1 1

ふりーじあ 正三 様
000000017

東京都港区 6 7 - 9 8

くろーばー 順子 様
000000018

東京都港区 1 8 - 1 1 - 9 8

ききょう 武司 様
000000019

東京都千代田区 1 2 - 1 2 1 - 1
1

さくら 愛子 様
000000020

公費負担者別リスト

平成19年 1月18日

PAGE 1/1

平成18年 6月 ~ 平成18年 6月 (サービス実施年月)

集計サービス: 15: 通所介護

件数合計	単位数合計	公費請求額合計
3	12,460	12,460

公費負担者番号 公費名称	公費受給者番号	利用者番号	氏名	被保険者番号	要介護度	単位数	費用合計	公費請求額
12106545 生保	1410531	0000000001	ひまわり 太郎	1234567891	要介護3	3,770	37,700	3,770
	合計	(件数)	1件)			3,770		3,770
12111111 生保	1233333	0000000002	すみれ 花子	2345678912	要介護2	4,330	43,300	4,330
	合計	(件数)	1件)			4,330		4,330
12777777 生保	1255555	0000000004	あさがお 秀雄	4567891234	要介護2	4,360	43,600	4,360
	合計	(件数)	1件)			4,360		4,360

保険者別リスト

平成19年 1月17日

PAGE 1/1

平成18年 7月 ~ 平成18年 7月 (サービス実施年月) 集計サービス: 13: 訪問看護

件数合計	単位数合計	費用合計	保険請求額 合計	公費請求額 合計	自己負担額 合計
10	53,695	536,950	483,255	0	53,695

保険者番号 保険者名	利用者番号	被保険者番号	氏 名	要介護度	限度額管理 対象単位数	単位数	費用合計	保険請求額	公費請求額	自己負担額
00131002 板橋区	0000000001	1234567891	ひまわり 太郎	要介護 3	2,125	2,125	21,250	19,125	0	2,125
	0000000003	3456789123	こすもす 一郎	要介護 3	5,020	5,020	50,200	45,180	0	5,020
	0000000006	6789123456	たんぼぼ 正子	要介護 1	4,032	4,000	40,000	36,000	0	4,000
	合 計 (件数 3件)						11,145	111,450	100,305	0
00131003 杉並区	0000000002	2345678912	すみれ 花子	要介護 2	3,320	3,320	33,200	29,880	0	3,320
	合 計 (件数 1件)					3,320	33,200	29,880	0	3,320
00131004 中野区	0000000008	8912345678	あやめ 文子	要介護 3	1,700	1,700	17,000	15,300	0	1,700
	合 計 (件数 1件)					1,700	17,000	15,300	0	1,700
00131006 世田谷区	0000000009	9123456789	あじさい 良夫	要介護 4	10,790	10,790	107,900	97,110	0	10,790
	合 計 (件数 1件)					10,790	107,900	97,110	0	10,790
00131007 目黒区	0000000005	5678912345	いちょう 一男	要介護 5	10,790	10,790	107,900	97,110	0	10,790
	合 計 (件数 1件)					10,790	107,900	97,110	0	10,790
00131009 品川区	0000000004	4567891234	あさがお 秀雄	要介護 2	5,990	5,990	59,900	53,910	0	5,990
	0000000007	7891234567	なのはな 正夫	要介護 5	3,320	3,320	33,200	29,880	0	3,320
	0000000010	1234567899	ぱんじー 良子	要介護 5	6,640	6,640	66,400	59,760	0	6,640
	合 計 (件数 3件)						15,950	159,500	143,550	0

■介護給付費内訳状況推移表

平成21年 5月22日

平成21年 5月～平成21年 5月（サービス実施年月）

集計サービス： 32： 認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）

PAGE 1/1

H21/ 5						合計回数	単 位	単位数単価	金 額
1,020回						1,020回	428,914単位	10.00円	4,289,140円

項 目 名	H21/ 5					合計回数	単 位	単位数単価	金 額
認知症共同生活介護 1	93回					93回	77,283単位	10.00円	772,830円
認知症共同生活介護 2	124回					124回	105,152単位	10.00円	1,051,520円
認知症共同生活介護 3	185回					185回	160,025単位	10.00円	1,600,250円
認知症共同生活介護 4	62回					62回	54,684単位	10.00円	546,840円
認知症共同生活介護 5	31回					31回	27,900単位	10.00円	279,000円
認知症対応型初期加算	30回					30回	900単位	10.00円	9,000円
認知症対応サービス提供体制加算Ⅱ	495回					495回	2,970単位	10.00円	29,700円

■サービス内容別要介護度別状況表

平成21年 5月22日

PAGE 3/3

平成21年 5月～平成21年 5月（サービス実施年月）

集計サービス： 32： 認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）

コード コード内容	要介護度	介護保険			生保単独			合計		
		件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数	件数	実人数	単位数
326102 認知症対応サービス提供 体制加算Ⅱ	要支援1	()	()	()						
	要支援2	()	()	()						
	支/経過	()	()	()						
	要介護1	3(1)	3(1)	558(186)				3	3	558
	要介護2	4()	4()	744()				4	4	744
	要介護3	6()	6()	1,110()				6	6	1,110
	要介護4	2()	2()	372()				2	2	372
	要介護5	1()	1()	186()				1	1	186
合計	16(1)	16(1)	2,970(186)				16	16	2,970	

※ ()の値は公費併用の件数・単位

Flowers^{NEXT}の主な特徴

POINT 1

予定・実績が別管理。

介護サービス業務の予定と実績が別管理できます。介護の現場にあわせた仕様で入力のストレスがありません。

提供時間帯	サービス内容	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	計	
10:00 ~ 10:59	地域連携介護1	実																															9
	地域連携介護2	実																															9
	地域連携介護3	実																															9
	地域連携介護4	実																															9

POINT 2

書類作成・管理がラク。

利用票、提供票や実績報告書の機能も充実。作成履歴が残るので管理がらくらく。メモを表示して印刷することも可能です。

提供時間帯	サービス内容	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日	9月7日	9月8日	9月9日	9月10日	9月11日	9月12日	9月13日	9月14日	9月15日	9月16日	9月17日	9月18日	9月19日	9月20日	9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日	9月28日	9月29日	9月30日	計		
7:00~7:59	昼食1日・夜間ケア	実																																30
8:00~15:59	訪問看護サービス	実																																30

POINT 3

お知らせ機能付き。

ケアマネージャーとサービス担当者間の連絡をかんたん・確実に。予定変更などを通知できるお知らせ機能があります。

お知らせ先事業所	サービス種別	提供事業所	予定	通知
<input type="checkbox"/>	11:訪問介護	1234567890:ヘルパーステーション	董	なし
<input type="checkbox"/>	12:地域連携	1310000000:		なし
<input checked="" type="checkbox"/>	14:訪問リハ	0000000001:ひまわりケアセンター		あり
<input checked="" type="checkbox"/>	17:福祉学習	0000000001:ひまわりケアセンター		あり
<input type="checkbox"/>	21:福祉生活	0000000001:ひまわりケアセンター		なし
<input type="checkbox"/>	28:認知共生居	1231321131:スイートビー事業所		なし
<input type="checkbox"/>	23:短期滞在	0000000001:ひまわりケアセンター		なし
<input type="checkbox"/>	28:小多機能	0000000001:ひまわりケアセンター		なし

Flowers^{NEXT} 動作環境

動作要件	
OS	Microsoft Windows 10 [*] 、Microsoft Windows 8.1 [*]
CPU	Intel Core i シリーズ 2.4GHz (または相当品) 以上を推奨
メモリ	4GB 以上
HDD の空き容量	10GB 以上
ディスクドライブ	DVDスーパーマルチドライブを推奨

^{*}Microsoft Windows は米国 Microsoft Corporation の登録商標です。

Flowers^{NEXT} ラインナップ

居宅介護支援事業者	居宅介護支援事業者システム	ひまわり	居宅サービス	小規模多機能型居宅介護システム	ききょう& ききょう Plan
		ひまわり Lite			
居宅アセスメント	MDS-HC 方式	いちよう	居宅サービス	看護小規模多機能型居宅介護システム	ききょうⅡ & ききょう Plan
	居宅サービス計画ガイドライン方式	パンジー			
居宅サービス	訪問介護システム	すみれ	入所施設	介護老人保健施設システム	たんぼぼ
	訪問看護システム	コスモス		介護福祉施設システム	なのはなⅠ
	訪問入浴システム	すいせん		地域密着型介護福祉施設システム	なのはなⅡ
	訪問リハビリシステム	ラベンダー		介護療養型医療システム	フリージア
	福祉用具貸与システム	つくし		介護医療院システム	サルビア
	居宅療養管理指導システム	もみじ		グループホームシステム	スイートピーⅡ
	通所介護システム	あさがおⅠ		特定施設システム	クローバーⅠ
	認知症対応型通所介護システム	あさがおⅡ		地域密着型特定施設システム	クローバーⅡ
	通所リハビリシステム	あやめ	施設アセスメント	MDS-RAPs 方式	あじさい
				包括的自立支援プログラム方式	すずらん

※すべてのシステムでデータ共有が可能です。

開発・製造・販売

conduct 株式会社 **コンダクト**

〒921-8155

石川県金沢市高尾台 1 丁目 423 番地

TEL:076-296-3330 FAX:076-296-3339

URL: <https://www.conduct.co.jp/>



0120-536-651

取り扱い会社