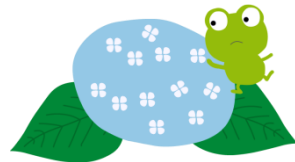


今回のセンターだよりでは、皆さんに発行している利用料金の領収書についてお伝えしたいと思います。領収書のご説明からご利用頂いておりますサービスの理解が深まることを願っておりますが、お便りの内容だけでは不十分な点が多々あることと思います。サービスにつきまして、ご不明な点がありましたらスタッフにお気軽にお問合せ下さい。



## 東棟 デイサービス(介護保険サービス)

発行日は書類を作成した日付で、パソコンソフトの都合で請求書と同じとなります。

送付先、宛名は基本的には利用者様情報となりますが、申出により記載変更もできます。赤枠の部分は介護保険被保険者NO. が記載され、宛先を変更している場合は、利用者名も記載され、どなたの利用分かが分かるようになります。

介護保険分の利用内訳を記載しています。利用されたサービス、加算の内訳ですが、介護保険法の項目名称のため分かりにくくなっています。(介護度や利用時間の情報が記号化されています。)

\*サンプルは要介護4の方が月に11日ご利用された場合を表示しています。

食事代金、時間外利用料金など介護保険の対象外サービスの利用内訳が記載されます。

**サンプル 領収書**  
平成31年4月利用

発行日: 令和元年5月3日

〒437-1503 静岡県菊川市 住所  
和松会 デイサービスセンター  
センター長 田嶋哲彦  
〒437-1512 静岡県菊川市猿渡260-1  
Tel: 0537-73-6525  
Fax: 0537-73-7634

利用者名

利用者負担額	△日別入金額	超過額	領収金額
10,335円	0円	0円	
個人利用料	△調整額		
6,600円	0円		

介護保険分明内訳

利用日数: 11日  
◎利用者負担額 一部負担額 10,335円  
計 10,335円

認知症通所介護 I 4.1	11回	日	月	火	水	木	金	土	日
認知症通所介護 入浴介助加算	11回	7	8	9	10	11	12	13	
認知症サービス提供加算 I	11回	14	15	16	17	18	19	20	
認知症通所介護 他加算 I	11回	21	22	23	24	25	26	27	
		28	29	30					

その他利用料内訳

食費	600円 × 11回 =	6,600円
		6,600円

(※消費税対象)

医療費控除対象金額	0円
国宅支援事業者名	
和松会ケアマネジメントサービスセンター	

上記の通り領収しました。領収印の無いものは無効とさせていただきます。

利用された月が記載されます。  
○月分の利用料金の領収書ということを示します。

領収金額の欄に記載されている金額がデイサービスにお支払頂いた金額です。  
利用者負担額は介護保険利用分の負担割合分の金額が記載されます。  
個人利用料は食事代、時間外利用料など保険の対象外の料金が記載されます。  
△日別入金額は分割支払い等された場合に記載されます。  
超過額は保険適応の限度額を超えた分に対する自己負担金額が記載されます。  
△調整額は、平成12年度以前の介護保険制度前から利用されている方に関わる項目です。

利用された日が確認できるよう、カレンダー表示を入れています。

医療費控除対象金額  
月ごと、医療系のサービスと組み合わせでデイサービスをご利用された方は、利用者負担金額分が確定申告時の医療費控除の対象となります。

### 利用料金の支払い方法について

●現在は①現金払い又はデイサービスの口座振込、②口座引落としという方法でお支払をお願いしており、月ごとに利用料金をまとめてご請求するようになっております。

(利用→請求→支払いの流れについて)

(例)4月ご利用分→5月10日前後に請求書発行→5月末までに支払

口座引落としの方は、金融機関指定日に引落とし→翌月請求書発行時に併せて領収書がお手元に届くように手配します。

## 「宮坂流やまぶきの会」「クローバーアンサンブル」の皆様がボランティア活動に訪れて下さいました。

5/1(水) やまぶきの会の皆様が傘踊りや替え歌などを  
5/23(木) クローバーアンサンブルの皆様がフルートやオカリナの演奏を披露して下さいました。クイズ形式など参加型の活動で、楽しい時間を過ごすことが出来ました。



## 西棟 障がい者デイサービス(障害福祉サービス)

右の「領収額」の欄に記載されている金額がデイサービスにお支払頂いた金額です。

「前月繰越額」は月遅れ請求等利用月前の未払い分が記載されます。

「負担額」は介護給付という制度上の費用のご利用者負担分(下段表の①)が記載されます。

「日用品費」は食費や日用品としてご負担頂く金額です。

「請求額」は上記項目の合計金額が記載されます。

利用された日が確認できるように、カレンダー表示を入れています。



発行日: 令和元年5月20日 領収証 サンプル

住所: 利用者名様 平成31年4月分

前月繰越額 ①負担額 ④日用品費 請求額

0円	0円	3,564円	3,564円
----	----	--------	--------

領収額: 〇円

【生活介護】

222111 生活介護 1 6	1,283単位	11回	14,113単位
225070 生介食事提供体制加算	30単位	11回	330単位
226037 生介福祉専門職員配置等加算 1	15単位	11回	165単位
226592 生介送迎加算 Ⅱ	10単位	11回	110単位
226725 生介常勤看護職員等配置加算 1	28単位	11回	308単位
227064 生介人員配置体制加算 2 1	181単位	11回	1,991単位
228710 生介処遇改善加算 Ⅱ	328単位	11回	3,608単位

給付単位数 17,543単位

総費用額 175,450円

負担額① 0円

食費 324円 11食 3,564円

日用品費②③④ 0円

請求額 3,564円

利用日

日	月	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

担当: 山崎

利用された月が記載されます。  
○月分の利用料金の領収書ということを示します。

障害福祉サービス介護給付分の内訳を記載しています。基本単価や加算の内容が表示されます。総費用額がサービス費用として事業所が徴収する金額となります。  
①負担額がご利用者への(サービス費用分の)請求額となります。  
\*サンプルは支援区分 6 の方が月に 11 日ご利用された場合を表示しています。

障害福祉サービスの介護給付以外の費用として請求させて頂く金額で食費・日用品費が対象となります。  
(食費は「食事提供体制加算」の該当者と非該当者で金額が変わります。)

利用料金の支払い方法については、介護保険サービスと同様になります。

## 「はるかのひまわり絆プロジェクト」から

### ひまわりの種を頂き大切に育てています。

このプロジェクトでは、阪神大震災由来の種を全国で生育し花を咲かせる過程で、災害や命の尊さを再考する機会とし、「人の尊厳」「人との関わりの大切さ」を知る感性豊かな地域社会を醸成することを目的としています。デイサービスでも全国の皆さんの想いが重なった種を大切に育て、開花後に収穫した種を再配布に繋げるようにしたいと思います。駐車場の入り口と建物西側に定植しましたのでお近くにお寄りの際はぜひご覧いただきたいと思います。



ご家族懇談会(運営推進会議)の開催を予定しています。

6月20日(木) 13:30~15:00の日程で、ご家族懇談会を開催致します。

今回は『認知症の「人の気持ち」~思いを理解して関わる~』というテーマで、伊ビセンターより認知症の方の周辺で起こる様々な出来事を考え、寄り添うとはどのようなことなのかをお伝えしたいと思います。