

自費の登録と請求

各利用者の自費は「実績管理」の登録、「実績確定・請求データ作成」を行った後、利用者毎に登録を行います。

- (1) 「予定・実績管理」画面より、該当利用者の実績登録を行う
 - (2) 「実績確定・請求データ作成」画面より、「実績確定」を行う
 - (3) 「実績確定・請求データ作成」画面より、自費の登録を行う利用者を選択し、「詳細」ボタンを押下する
 - (4) 介護保険サービス利用領収書・請求書を修正する月のデータを選択し、「利用請求」ボタンを押下する
 - (5) 「全額自己負担分 費目」や「その他 費目」を入力し「更新」ボタンを押下する
- ※補足は別紙「4-2-2 利用者向け請求書の加筆・修正」のとおり

(QP003)利用者向け請求詳細編集 -

対象年月2024-01

事業所

利用者名日医 二郎

(被保険者番号1234567890

利用者コード999998)

請求金額

サービス提供日

備考

No.	全額自己負担分 費目	利用料	医療費控除
1	死亡診断書料	3000	
2			
3			

小計30000

集計情報

合計額87200

うち消費税7654

うち医療費控除対象額0

反映↑

医療費控除チェック合計35744

No.	その他 費目	税率区分	単価	数量	利用料 (税込)	医療費控除
1	食費	標準税率	1200	31	37200	
2	居住費	標準税率	1500	31	46500	
3	散髪代	標準税率	500	1	500	
4		非課税				
5		非課税				
6		非課税				

・税率区分ごとに「うち消費税」を入力してください。

・軽減税率対象の費目は「※」が印字されます。

小計842000

対象額

うち消費税

10%842007654

8%00

No.	介護保険	利用者負担額	医療費控除
1	医療系サービス	35744	レ
2	福祉系サービス	0	

・医療費控除のチェック状態は保存されません。

・領収書には「うち医療費控除対象額」が印字されます。

・訪問介護等で一部対象外となる場合の計算には対応しておりませんので、「うち医療費控除対象額」を直接修正してください。

戻る

クリア

費目編集

費目削除

控除ON

控除OFF

前回読込

更新

(6)「利用者向け印刷」ボタンを押下し、該当利用者を選択して「印刷」ボタンを押下する

(QP051)利用者一覧 - 利用者向け印刷 -
(Z004)プレビュー選択

44d67458-626f-413e-85e0-93af3ffec15 1 / 2 67%

日医 二郎 様 令和 06 年 01 月 16 日

介護保険サービス利用請求書 (令和 06 年 01 月分)

請求額 122,944 円 (うち消費税 7,654 円)

(内訳)				
利用者負担	サービス名	標準単価 (※1)	利用日数 (※2)	利用者負担額
負担割合:10%	介護医療院サービス	35,744	31	35,744
	小計			35,744
(全額自己負担)	死亡診断書料			3,000
	小計			3,000
公費本人負担	公費名称			本人負担額
	小計			
その他	費目	単価	数量	利用料(税込)
	食費	1,200	31	37,200
	居住費	1,500	31	46,500
	散髪代	500	1	500
	小計			84,200
合 計				122,944

※1 介護認定証をお持ちの方の食費・居住費については、金額(円)を計上しています。
※2 提供源などに表記されている日数・回数を表示しています。
※3 ※軽減税率対象

10%対象	84,200
(うち消費税)	7,654
0%対象	0
(うち消費税)	0

(備考)

振込口座 事業所名 / 所在地 /

閉じる

44d67458-626f-413e-85e0-93af31fec15

2 / 2 | 67% + |

📄 🖨️ ⋮

日医 二郎 様

令和 06 年 01 月 16 日

介護保険サービス利用領収書 (令和 06 年 01 月分)

領収額 122,944 円 (うち消費税 7,654 円)

(内訳) 領収書は再発行いたしませんので、大切に保管してください。

利用者負担	サービス名	単価 (※1)	回数・日数 (※2)	利用者負担額
負担割合:1割	介護医療院サービス	35,744	31	35,744
小計				35,744
(全額自己負担)	死亡診断書料			3,000
小計				3,000
公費本人負担	公費名称			本人負担額
小計				
その他	費 目	単価	数量	利用料 (税込)
	食費	1,200	31	37,200
	居住費	1,500	31	46,500
	散髪代	500	1	500
小計				84,200
合 計				122,944

※1 認定額認定証をお持ちの方の食費・居住費については、金額(円)を計上しています。

※2 提供票などに表記されている日数・回数を表示しています。

※3 非軽減税率対象

10%対象	84,200
うち消費税	7,654
8%対象	0
うち消費税	0

(備考)

閉じる

以上