様式第3号の1

介 護 報 酬 確 認 表

事業所名:　　　　　　　　　　　　　サービス種別:　　　　　　　　　　　　　年度分

No.	月	被保険者 氏　名	被保険者 番　号	保険者名	既請求				正当				差　引 単位数	要返還額(円)		備考
					単位数	(*10円)	給付率 (%)	給付額	単位数	(*10円)	給付率 (%)	給付額		給付金	利用者 負担額	
合　計																

(記入方法)

①本調書は、保険者毎、年度毎に作成する。

②対象者が多い場合は行及び通番は適宜追加して作成する。