様式第二 (附則第二条関係)

居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書

(訪問介護)・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問看護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・小規模多機能型居宅介護(短期利用)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外)・複合型サービス(看護小規模多機能型居宅療養・短期利用)

公費負担者番号																				
公費受給者番号																				

令和	0	6	年	1	1	月	分
保険者番号	2	7	1	0	0	7	

被保険者	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				
	(フリガナ)氏名	アカワ ジュンヤ 相川 純也														
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和			性別	① 男 2. 女										
	要介護状態区分	要介護 1・2・③ 4・5														
	認定有効期間	1. 平成 ② 令和	4	年	8	月	1	日	から	令和	7	年	7	月	3	日

請求事業者	事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	1	1	
	事業所名称	カーネル介護センター サンプル										
	所在地	〒 5 4 1 - 0 0 4 7 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア塚筋本町5階										
	連絡先	電話番号 06-6221-0033										

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														
	事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	4	3	事業所名称	カーネルケアプランセンター		

開始年月日	1. 平成 ② 令和	6	年	1	1	月	6	日	中止年月日	令和		年		月		日
中止理由	1. 非該当 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 9. 介護医療院入所															

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
	身体介護9	111911	1059	2	2118			240
身体1生活1	114111	309	7	2163				
身体介護02	114551	163	8	1304				
身体9生活2	116723	1271	1	1271			340	
緊急時訪問介護加算	114000	100	18	1800				
訪問介護初回加算	114001	200	1	200				
訪問介護認知症専門ケア加算1	114004		3	42				
訪問介護処遇改善加算V2	116382	1851	1	1851				

給付費明細欄 (住所地利例対象者)	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在 保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード ②名称	11	訪問介護																	
	③サービス実日数	14	日																	
	④計画単位数		9387																	
	⑤限度額管理対象単位数		8898																	
	⑥限度額管理対象外単位数		1851																	
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥		10749																	
	⑧公費分単位数																			
	⑨単位数単価		1140	円/単位																
	⑩保険請求額		110284														110284			
	⑪利用者負担額		12254													12254				
	⑫公費請求額																			
	⑬公費分本人負担																			

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率		%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考

介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書

(介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用以外)・介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用))

公費負担者番号																				
公費受給者番号																				

令和	06	年	11	月	分															
保険者番号	271007																			

被保険者	被保険者番号	0000000509
	(フリガナ)氏名	マロシ 真城 志乃
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和 1 2 年 1 2 月 1 2 日 性別 1. 男 ② 女
	要支援状態区分	要支援1 ・ 要支援2
	認定有効期間	1. 平成 ② 令和 3 年 9 月 1 日 から 7 年 1 2 月 3 1 日 まで

請求事業者	事業所番号	2700000011
	事業所名称	カーネル介護センター サンプル
	所在地	〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階
	連絡先	電話番号 06-6221-0033

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	2711111111
事業所名称	ひまわり支援センター

開始年月日	1. 平成 2. 令和	年	月	日	中止年月日	令和	年	月	日
-------	-------------	---	---	---	-------	----	---	---	---

中止理由	1. 非該当 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 9. 介護医療院入所
------	--

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	摘要
	予防訪問入浴・部分浴	621112	770	4	3080			
	予防訪問入浴サービス提供体制加算Ⅰ	626099	44	4	176			
	予防訪問入浴処遇改善加算Ⅱ	626105	306	1	306			

給付費明細欄 (住所地特例対象者)	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費分回数	公費対象単位数	施設所在保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード / ②名称	62	予防訪問入浴介護																	
	③サービス実日数	4	日																	
	④計画単位数		3080																	
	⑤限度額管理対象単位数		3080																	
	⑥限度額管理対象外単位数		482																	給付率(/ 100)
	⑦給付単位数 (④⑤のうち少ない数)+⑥		3562																	90
	⑧公費分単位数																			0
	⑨単位数単価	1140	円/単位																	合計
	⑩保険請求額	36545																		36545
	⑪利用者負担額	4061																		4061
	⑫公費請求額																			
	⑬公費分本人負担																			

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率		%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考

介護予防・日常生活支援総合事業費明細書

(訪問型サービス費)・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費)

公費負担者番号	1	2	2	7	1	4	5	6
公費受給者番号	0	0	0	0	1	0	5	

令和	0	6	年	1	1	月分
保険者番号	2	7	2	1	1	2

被保険者	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	
	(フリガナ)氏名	ナオユ 中尾 ゆう										
	生年月日	1. 明治 2. 大正 ③ 昭和			性別	1. 男 ② 女						
	要支援状態区分等	事業対象者・要支援1・要支援2										
	認定有効期間	① 平成		0	4	年	0	8	月	0	1	日
	② 令和		0	7	年	0	7	月	3	1	日	まで

請求事業者	事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	1	1
	事業所名称	カーネル介護センター サンプル									
	所在地	〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階									
	連絡先	電話番号 06-6221-0033									

介護予防サービス計画	③ 介護予防支援事業者・地域包括支援センター作成														
	事業所番号	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	事業所名称	ひまわり支援センター		

開始年月日	1. 平成			年			月			日	中止年月日	令和			年			月			日
-------	-------	--	--	---	--	--	---	--	--	---	-------	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

事業費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費回数	公費対象単位数	摘要	
		訪問型独自サービス11	A21111		1	1176	1	1176	
	訪問型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅱ	A24002		1	200	1	200		
	訪問型独自口腔連携強化加算	A26102	50	1	50	1	50		

事業費明細欄 (住所地特例対象者)	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	公費回数	公費対象単位数	施設所在 保険者番号	摘要

請求額集計欄	①サービス種類コード ②名称	A2	訪問型サービス(独自)									
	③サービス実日数	4	日		日		日		日			
	④計画単位数		1426									
	⑤限度額管理対象単位数		1426									
	⑥限度額管理対象外単位数										給付率(/100)	
	⑦給付単位数(④⑤のうち少ない数)+⑥		1426								事業	90
	⑧公費分単位数		1426								公費	100
	⑨単位数単価	1112	円/単位		円/単位		円/単位		円/単位		合計	
	⑩事業費請求額		14271									14271
	⑪利用者負担額											
	⑫公費請求額		1586									1586
	⑬公費分本人負担											

社会福祉法人等による軽減欄	軽減率			▲	%	受領すべき利用者負担の総額(円)	軽減額(円)	軽減後利用者負担額(円)	備考

様式第一 (附則第二条関係)

令和 0 6 年 1 1 月分

介護給付費請求書

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。 令和 06 年 11 月 21 日

事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	0	1	1
請求事業所	名称	カーネル介護センター サンプル									
	所在地	〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階									
	連絡先	06-6221-0033									

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	件数	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	17	87,174	993,775	880,119	39,913	73,743					
居宅介護支援・ 介護予防支援											
合 計	17	87,174	993,775	880,119	39,913	73,743					

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	件数	費用 合計	公費 請求額
12 生保 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	2	18,054	205,814	69,798			
12 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							
54 難病法							
51 特定疾患等 治療研究							
81 被爆者助成	1	942	10,738	1,074			
86 被爆体験者							
87 有機ヒ素・緊急措置							
88 水俣病総合対策 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	2	20,811	237,244	23,726			
合 計				94,598			

様式第一の二 (附則第二条関係)

令和	0	6	年	1	1	月分
----	---	---	---	---	---	----

介護予防・日常生活支援総合事業費
請求書

保 険 者

(別 記) 殿

下記のとおり請求します。

令和 06 年 11 月 21 日

事業所番号	2	7	0	0	0	0	0	0	1	1
請求事業所	名称	カーネル介護センター サンプル								
	〒	5	4	1	-	0	0	4	7	
	所在地	大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9 DPスクエア堺筋本町5階								
連絡先	06-6221-0033									

事業費請求

区分	サービス費用					
	件数	単位数	費用合計	事業費 請求額	公費 請求額	利用者負担
訪問型サービス費・ 通所型サービス費・ その他の生活支援サービス費	11	13,787	149,693	134,719	3,509	11,465
介護予防ケアマネジメント費						
合 計	11	13,787	149,693	134,719	3,509	11,465

公費請求

区分	サービス費用			
	件数	単位数	費用合計	公費請求額
12 生 保 訪問型サービス費・ 通所型サービス費・ その他の生活支援サービス費	1	1,426	15,857	1,586
生 保 介護予防ケアマネジメント費				
81 被爆者助成	1	1,845	19,224	1,923
58 障害者・支援措置 (全額免除)				
25 中国残留邦人等				
合 計				3,509

サービス提供票別表

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種類	サービスコード	単位数	割引後率%	回数	サービス単位/金額	給付管理単位数	種類支給限度基準を超える単位数	種類支給限度基準内単位数	区分支給限度基準を超える単位数	区分支給限度基準内単位数	単位数	費用総額 保険/事業対象分	給付率(%)	保険/事業費請求額	定額利用者負担 単位数	利用者負担 保険/事業対象分	利用者負担 (全額負担分)
カーネル介護センター	2700000011	身体介護5	111511	731		2	1462	1462		1462		1462							
カーネル介護センター	2700000011	身体介護6	111611	813		1	813	813		813		813							
カーネル介護センター	2700000011	訪問介護生活機能向上連携 加算1	114003	100		1	100	100		100		100							
カーネル介護センター	2700000011	訪問介護合計					2375	2375		2375		2375							
カーネル介護センター	2700000011	訪問介護同一建物減算2	114115	(-341)		(1)	(-341)	(-341)		(-341)		(-341)							
カーネル介護センター	2700000011	訪問介護処遇改善加算V2	116382	(423)		(1)	(423)	(423)		(423)		(423)							
カーネル介護センター	2700000011	訪問介護合計					(2457)	(2457)		(2457)		(2457)				25208		2801	
カーネル介護センター	2700000011	訪問型独自サービス21	A22411	287		2	574	574		574		574							
カーネル介護センター	2700000011	訪問型独自サービス生活機能 向上連携加算1	A24003	100		1	100	100		100		100							
カーネル介護センター	2700000011	訪問型サービス(独自)合計					674	674		674		674							
カーネル介護センター	2700000011	訪問型独自サービス同一建 物減算2	A26003	(-86)		(1)	(-86)	(-86)		(-86)		(-86)							
カーネル介護センター	2700000011	訪問型サービス(独自)合計					(588)	(588)		(588)		(588)				5884		654	
								16765	合計	3049	0	3049	11.40	34547	90	31092	3455	0	

種類別支給限度管理

サービス種類	種類支給限度基準 単位数	合計単位数	種類支給限度基準 を超える単位数	サービス種類	種類支給限度基準 を超える単位数	合計単位数	種類支給限度基準 を超える単位数
				合計			

合計金額 3455

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数

週間スケジュール表

サービス利用者名 相川 純也 様

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜								
早朝								
午前	8:00 身体1生活1			8:00 身体1生活1				
午後		14:00 身体介護0.2						
夜間		18:00 身体介護0.2		18:00 身体介護0.2				
深夜								

①：身体介護 ②：家事援助 ③：複合介護 ④：身体家事 ⑤：複合家事 ⑥：生活援助 ⑦：身体生活 ⑧：通院乗降

訪問介護計画書

計画作成者名		泉 幸子		作成日	2024年11月01日
利用者氏名	(フリガナ) アイカワ ジュンヤ	(性別)	男	生年月日	昭和20年03月15日
	相川 純也	様		要介護度	要介護 3
利用者住所	〒 530-0004 大阪府大阪市北区堂島浜2-2-3 川崎ハイツ6-5				
	電話 072-222-2213	FAX 072-222-2214	携帯 090-5555-6666		
連絡先	相川 里美 様 〒 530-0005 大阪府大阪市北区中之島5-8-2 電話 06-6614-7878				

【援助目標】

妻と娘の介護による負担を軽減し、外出ができるようにする。
また、介護をしやすい環境を整えていく。
移動時の起き上がり・歩行を、自分でスムーズに行えるよう、補助する。

【本人及び家族の希望】

(身体に関する事)

起き上がり・移動を自分でできるよう、練習したい。
一人でトイレに行けるようになりたい。
また、現在できていることを維持したい。

(家事に関する事)

妻・娘がでかける時だけ、買い物と食事の用意をして欲しい。

【本人及びご家族様へのお願い】

足腰が弱くなってきており、自宅で過ごすのにも弊害があります。
杖を使って、できるだけ自分で歩行を行ってください。
また、筋力維持のための体操の継続をお願いします。
躓きの原因になるため、ベッド周辺の床に、できるだけ物を置かないようにして歩きやすい環境を作ってください。

【援助内容】

サービス区分	サービス内容	所要時間	留意事項		
サービス1	身体介護 移動	5分	自分で立ち上がり、移動できるよう介助する。 清拭時は手術の傷跡をさけること。		
	清拭	14分			
訪問曜日	火	訪問時間	13:10 ~ 13:29	訪問介護員	泉 幸子
サービス区分	サービス内容	所要時間	留意事項		
サービス2	訪問Ⅲ 介護処遇改善加算				
	訪問曜日		訪問時間	~	訪問介護員

相川 純也

様

【援助内容】

サービス区分	サービス内容	所要時間	留意事項		
サービス3	身体介護 食事介助	20分	一度にほおぼる癖があるため、ゆっくり咀嚼するように促す。		
					訪問曜日
サービス区分	サービス内容	所要時間	留意事項		
サービス4	身体生活 食事介助	20分	調理の材料は、出かける際にあらかじめ妻が準備済。		
	トイレ利用	5分			
	バイタルサインチェック	5分			
	清拭	10分			
	調理	20分			
	訪問曜日	月, 木			訪問時間

【週間予定表】

サービス区分	所要時間	月	火	水	木	金	土	日
1 身体介護	19分		○					
2 訪問介護処遇改善加算Ⅲ	分							
3 身体介護	20分		○		○			
4 身体生活	60分	○			○			

【サービス提供に関する評価】

介護サービスを短時間でも複数回提供することにより、主介護者に負担が集中しないようにできた。食事の準備も、また回数を増やしてほしいと要望される。

上記の訪問介護計画に基づきサービス提供を行います。

2024年11月04日 説明者： 泉 幸子

カーネル介護センター
サンプル

〒 541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9

DPスクエア堺筋本町5階

事業所連絡先 06-6221-0033

印

上記の訪問介護計画について説明を受け、同意しました。
また、当該計画の交付を受けました。

年 月 日

利用者同意署名欄

印

作成日：2024/11/21

提供月：2025年01月

1 / 1

請求チェック エラーリスト

カーネン介護センター
サンプル

利用者名	利用者							公費情報	
	提供データ	保険者	被保険者番号	有効期間	給付率	サービス適用	事業所		要介護・要支援
00000001 相川 純也	エラー								
00000008 青島 聡子			エラー						
00000009 明石 幸弘				エラー		エラー		エラー	
00000011 阿久井 康介							エラー		
00000012 明島 沙知絵		エラー							
00000006 浅田 美千代			エラー						
00000013 足利 充					エラー				
00000015 厚木 昇						エラー		エラー	
00000016 我孫子 健比古			エラー						
00000019 雨宮 逸世							エラー		
00000020 綾小路 幸秀		エラー							
00000032 宇都平 カナ子						エラー		エラー	
00000036 瓜生 さと	エラー								
00000038 江頭 なお		エラー							
00000104 中井 辰之助						エラー			
00000105 中尾 ゆう			エラー						
00000106 中沢 徹							エラー	エラー	
00000501 舞島 かなえ		エラー							
00000504 前島 一郎		エラー							
00000505 前園 いよ			エラー						
00000506 前田 友三						エラー			

*利用者情報に不備がある場合、一覧に『エラー』を表示します。

介護給付費一覧表（提供月）

カーネル介護センター
サンプル

対象サービス（訪問介護）

2024年11月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000001 相川 純也	271007	0000000001	9,387 *	8,898	1,851	10,749	122,538	110,284	0	12,254
00000008 青島 聡子	271007	0000000008	4,892 *	4,672	125	4,797	54,685	49,216	5,469	0
00000009 明石 幸弘	271007	0000000009	2,858 *	852	129	981	11,183	10,064	0	1,119
00000011 阿久井 康介	271007	0000000011	1,952	1,952	406	2,358	26,881	24,192	2,689	0
00000012 明島 沙知絵	271007	0000000012	2,845 *	2,829	247	3,076	35,066	28,052	0	7,014
00000006 浅田 美千代	271007	0000000006	13,475 *	12,450	807	13,257	151,129	136,016	15,113	0
00000013 足利 充	271007	0000000013	4,536	4,536	943	5,479	62,460	0	0	62,460
00000015 厚木 昇	271007	0000000015	16,445 *	16,289	2,164	18,453	210,363	189,326	21,037	0
00000016 我孫子 健比古	271007	0000000016	3,895	3,895	810	4,705	53,637	48,273	0	5,364
00000019 雨宮 逸世	271007	0000000019	9,465	9,465	346	9,811	111,845	100,660	0	11,185
00000020 綾小路 幸秀	271007	0000000020	3,908	3,908	813	4,721	53,819	37,673	0	16,146
00000032 宇都平 カナ子	271007	0000000032	2,293 *	2,375	65	2,358	26,881	24,192	0	2,689
00000036 瓜生 さと	272021	0000000036	780	780	162	942	10,738	9,664	1,074	0
00000038 江頭 なお	272021	0000000038	440	440	38	478	5,449	4,904	0	545
00000501 舞島 かなえ	271007	0000000501	6,404	6,404	404	6,808	77,611	69,849	0	7,762
00000504 前島 一郎	271007	0000000504	1,811 *	387	80	467	5,323	4,790	0	533
00000505 前園 いよ	272112	0000000505	2,668	2,668	555	3,223	36,742	33,067	0	3,675
00000506 前田 友三	272021	0000000506	1,141	1,141	100	1,241	14,147	12,732	0	1,415
合計：18人			89,195	83,941	10,045	93,904	1,070,497	892,954	45,382	132,161

内訳

介護施設やすらぎ	66,239	62,816	7,703	803,910	653,028	45,382	105,500
	22,956	21,125	2,342	266,587	239,926	0	26,661

※ 計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

介護給付費一覧表（請求月）

カーネル介護センター
サンプル2024年11月度
対象サービス（訪問介護）

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理対象単位数	限度額管理対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000006 浅田 美千代	271007	0000000006	13,358 *	12,342	517	12,859	146,592	131,932	14,660	0
10月 小計：1人			13,358	12,342	517	12,859	146,592	131,932	14,660	0
00000001 相川 純也	271007	0000000001	9,387 *	8,898	1,851	10,749	122,538	110,284	0	12,254
00000008 青島 聡子	271007	0000000008	4,892 *	4,672	125	4,797	54,685	49,216	5,469	0
00000011 阿久井 康介	271007	0000000011	1,952	1,952	406	2,358	26,881	24,192	2,689	0
00000006 浅田 美千代	271007	0000000006	13,475 *	12,450	807	13,257	151,129	136,016	15,113	0
00000013 足利 充	271007	0000000013	4,536	4,536	943	5,479	62,460	0	0	62,460
00000015 厚木 昇	271007	0000000015	16,445 *	16,289	2,164	18,453	210,363	189,326	21,037	0
00000019 雨宮 逸世	271007	0000000019	9,465	9,465	346	9,811	111,845	100,660	0	11,185
00000020 綾小路 幸秀	271007	0000000020	3,908	3,908	813	4,721	53,819	37,673	0	16,146
00000032 宇都平 カナ子	271007	0000000032	2,293 *	2,375	65	2,358	26,881	24,192	0	2,689
00000036 瓜生 さと	272021	0000000036	780	780	162	942	10,738	9,664	1,074	0
00000038 江頭 なお	272021	0000000038	440	440	38	478	5,449	4,904	0	545
00000501 舞島 かなえ	271007	0000000501	6,404	6,404	404	6,808	77,611	69,849	0	7,762
00000504 前島 一郎	271007	0000000504	1,811 *	387	80	467	5,323	4,790	0	533
00000505 前園 いよ	272112	0000000505	2,668	2,668	555	3,223	36,742	33,067	0	3,675
00000506 前田 友三	272021	0000000506	1,141	1,141	100	1,241	14,147	12,732	0	1,415
11月 小計：15人			79,597	76,365	8,859	85,142	970,611	806,565	45,382	118,664
合計：16人			92,955	88,707	9,376	98,001	1,117,203	938,497	60,042	118,664

内訳

介護施設やすらぎ	69,999	67,582	7,034	74,616	850,616	698,571	60,042	92,003
	22,956	21,125	2,342	23,385	266,587	239,926	0	26,661

※ 計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

予防給付費一覧表 (提供月)

カーネル介護センター
サンプル

対象サービス(訪問介護)

2025年01月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理対象単位数	限度額管理対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000101 内藤 芳江	271007	0000000101	11,984	11,984	1,800	13,784	157,137	141,423	0	15,714
00000102 苗場 勝彦	271007	0000000102	14,834	14,834	2,261	17,095	194,883	175,394	0	19,489
00000103 直江 ふじ	271007	0000000103	14,021	14,021	2,136	16,157	184,189	165,770	0	18,419
00000107 中島 美佐枝	272138	0000000107	6,930	6,930	1,085	8,015	91,371	82,233	0	9,138
00000108 中園 亮太	272138	H000000108	6,930	6,930	1,085	8,015	91,371	0	91,371	0
00000109 中田 うめ	272021	0000000109	7,704 *	6,848	279	7,127	81,247	73,122	0	8,125
00000110 中津 喜三郎	272138	0000000110	3,424 *	2,568	386	2,954	33,675	30,307	0	3,368
00000111 仲間 恵理	272021	0000000111	11,984 *	11,128	454	11,582	132,034	105,627	0	26,407
00000112 中道 宗介	272021	0000000112	6,588	6,588	332	6,920	78,888	70,999	0	7,889
00000502 前川 義文	271007	0000000502	10,780	10,780	1,687	12,467	142,123	127,910	0	14,213
00000503 前沢 そめ	271007	0000000503	11,984	11,984	1,800	13,784	157,137	141,423	0	15,714
00000507 牧島 こずえ	271007	0000000507	3,424 *	2,568	132	2,700	30,780	27,702	0	3,078
00000509 真城 志乃	271007	0000000509	3,080	3,080	482	3,562	40,606	36,545	0	4,061
合計：13人			113,667	110,243	13,919	124,162	1,415,441	1,178,455	91,371	145,615

内訳

113,667	110,243	13,919	124,162	1,415,441	1,178,455	91,371	145,615
---------	---------	--------	---------	-----------	-----------	--------	---------

※ 計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

予防給付費一覧表（請求月）

カーネル介護センター
サンプル2025年01月度
対象サービス（訪問介護）

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000101 内藤 芳江	271007	0000000101	3,424	3,424	514	3,938	44,893	40,403	0	4,490
11月 小計：1人			3,424	3,424	514	3,938	44,893	40,403	0	4,490
00000101 内藤 芳江	271007	0000000101	4,280*	3,424	514	3,938	44,893	40,403	0	4,490
12月 小計：1人			4,280	3,424	514	3,938	44,893	40,403	0	4,490
00000101 内藤 芳江	271007	0000000101	11,984	11,984	1,800	13,784	157,137	141,423	0	15,714
00000102 苗場 勝彦	271007	0000000102	14,834	14,834	2,261	17,095	194,883	175,394	0	19,489
00000103 直江 ふじ	271007	0000000103	14,021	14,021	2,136	16,157	184,189	165,770	0	18,419
00000107 中島 美佐枝	272138	0000000107	6,930	6,930	1,085	8,015	91,371	82,233	0	9,138
00000108 中園 亮太	272138	H000000108	6,930	6,930	1,085	8,015	91,371	0	91,371	0
00000109 中田 うめ	272021	0000000109	7,704*	6,848	279	7,127	81,247	73,122	0	8,125
00000110 中津 喜三郎	272138	0000000110	3,424*	2,568	386	2,954	33,675	30,307	0	3,368
00000111 仲間 恵理	272021	0000000111	11,984*	11,128	454	11,582	132,034	105,627	0	26,407
00000112 中道 宗介	272021	0000000112	6,588	6,588	332	6,920	78,888	70,999	0	7,889
00000502 前川 義文	271007	0000000502	10,780	10,780	1,687	12,467	142,123	127,910	0	14,213
00000503 前沢 そめ	271007	0000000503	11,984	11,984	1,800	13,784	157,137	141,423	0	15,714
00000507 牧島 こずえ	271007	0000000507	3,424*	2,568	132	2,700	30,780	27,702	0	3,078
00000509 真城 志乃	271007	0000000509	3,080	3,080	482	3,562	40,606	36,545	0	4,061
01月 小計：13人			113,667	110,243	13,919	124,162	1,415,441	1,178,455	91,371	145,615
合計：15人			121,371	117,091	14,947	132,038	1,505,227	1,259,261	91,371	154,595

内訳

121,371	117,091	14,947	132,038	1,505,227	1,259,261	91,371	154,595
---------	---------	--------	---------	-----------	-----------	--------	---------

※ 計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

総合事業費一覧表 (提供月)

カーネン介護センター
サンプル

2024年11月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理 対象単位数	限度額管理 対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000032 宇都平 カナ子	00271007	00000032	674	674	-86	588	6,538	5,884	0	654
00000104 中井 辰之助	00271007	00000104	895 *	889	-107	782	8,695	7,825	0	870
00000504 前島 一郎	00271007	00000504	1,226 *	1,176	0	1,176	13,077	11,769	0	1,308
00000507 牧島 こずえ	00271007	00000507	1,611	1,611	-242	1,369	15,223	13,700	0	1,523
大阪市(委託) 小計： 4人			4,406	4,350	-435	3,915	43,533	39,178	0	4,355
00000036 瓜生 さと	00272021	00000036	1,845	1,845	0	1,845	19,224	17,301	1,923	0
00000038 江頭 なお	00272021	00000038	574	574	-57	517	5,387	4,848	0	539
00000506 前田 友三	00272021	00000506	1,845	1,845	-221	1,624	16,922	15,229	0	1,693
岸和田市(委託) 小計： 3人			4,264	4,264	-278	3,986	41,533	37,378	1,923	2,232
00000105 中尾 ゆう	00272112	00000105	1,426	1,426	0	1,426	15,857	14,271	1,586	0
00000106 中沢 徹	00272112	00000106	2,310	2,310	-231	2,079	23,118	20,806	0	2,312
00000505 前園 いよ	00272112	00000505	1,205	1,205	0	1,205	13,399	12,059	0	1,340
茨木市(委託) 小計： 3人			4,941	4,941	-231	4,710	52,374	47,136	1,586	3,652
00000110 中津 喜三郎	00272138	00000110	1,226 *	1,176	0	1,176	12,253	11,027	0	1,226
泉佐野市(委託) 小計： 1人			1,226	1,176	0	1,176	12,253	11,027	0	1,226
合計： 11人			14,837	14,731	-944	13,787	149,693	134,719	3,509	11,465

内訳

			12,937	12,881	-858	12,023	130,078	117,066	3,509	9,503
介護施設やすらぎ			1,900	1,850	-86	1,764	19,615	17,653	0	1,962

※ 計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

総合事業費一覧表（請求月）

カーネル介護センター
サンプル

2024年11月度

利用者名	保険者番号	被保険者番号	計画単位数	限度額管理対象単位数	限度額管理対象外単位数	給付単位数	費用	保険請求額	公費請求額	利用者負担額
00000106 中沢 徹	00272112	00000106	2,356	2,356	150	2,506	27,866	25,079	0	2,787
茨木市(委託)	小計：1人		2,356	2,356	150	2,506	27,866	25,079	0	2,787
10月 小計：1人			2,356	2,356	150	2,506	27,866	25,079	0	2,787
00000032 宇都平 カナ子	00271007	00000032	674	674	-86	588	6,538	5,884	0	654
00000104 中井 辰之助	00271007	00000104	895*	889	-107	782	8,695	7,825	0	870
00000504 前島 一郎	00271007	00000504	1,226*	1,176	0	1,176	13,077	11,769	0	1,308
00000507 牧島 こずえ	00271007	00000507	1,611	1,611	-242	1,369	15,223	13,700	0	1,523
大阪市(委託)	小計：4人		4,406	4,350	-435	3,915	43,533	39,178	0	4,355
00000036 瓜生 さと	00272021	00000036	1,845	1,845	0	1,845	19,224	17,301	1,923	0
00000038 江頭 なお	00272021	00000038	574	574	-57	517	5,387	4,848	0	539
00000506 前田 友三	00272021	00000506	1,845	1,845	-221	1,624	16,922	15,229	0	1,693
岸和田市(委託)	小計：3人		4,264	4,264	-278	3,986	41,533	37,378	1,923	2,232
00000105 中尾 ゆう	00272112	00000105	1,426	1,426	0	1,426	15,857	14,271	1,586	0
00000106 中沢 徹	00272112	00000106	2,310	2,310	-231	2,079	23,118	20,806	0	2,312
00000505 前園 いよ	00272112	00000505	1,205	1,205	0	1,205	13,399	12,059	0	1,340
茨木市(委託)	小計：3人		4,941	4,941	-231	4,710	52,374	47,136	1,586	3,652
00000110 中津 喜三郎	00272138	00000110	1,226*	1,176	0	1,176	12,253	11,027	0	1,226
泉佐野市(委託)	小計：1人		1,226	1,176	0	1,176	12,253	11,027	0	1,226
11月 小計：11人			14,837	14,731	-944	13,787	149,693	134,719	3,509	11,465
合計：12人			17,193	17,087	-794	16,293	177,559	159,798	3,509	14,252

内訳

介護施設やすらぎ	1,900	1,850	-86	1,764	19,615	17,653	0	1,962
	15,293	15,237	-708	14,529	157,944	142,145	3,509	12,290

※計画単位数と限度額管理対象単位数が異なる場合、『*』を表示します。

作成日：2024/11/22

介護計画/実績比較表

1 / 1

提供月：2024年11月

要介護3 2022/08/01 ~ 2025/07/31

利用者：相川 純也

介護計画			介護実績				
日	開始時間	サービス内容	単位	日	開始時間	サービス内容	単位
8	08:00	身体1生活1	309	8	08:00	身体1生活1	309
9	13:10	身体介護02	163	9	13:10	身体介護02	163
9	17:00	身体介護02	163	9	17:00	身体介護02	163
10	09:30	身体介護9	1,059	10	09:30	身体介護9	1,059
11	08:00	身体1生活1	309	11	08:00	身体1生活1	309
11	17:00	身体介護02	163	15	08:00	身体1生活1	309
15	08:00	身体1生活1	309	16	13:10	身体介護02	163
16	13:10	身体介護02	163	16	17:00	身体介護02	163
16	17:00	身体介護02	163	17	09:30	身体介護9	1,059
17	09:30	身体介護9	1,059	18	08:00	身体1生活1	309
18	08:00	身体1生活1	309	18	17:00	身体介護02	163
18	17:00	身体介護02	163	22	08:00	身体1生活1	309
22	08:00	身体1生活1	309	23	13:10	身体介護02	163
23	13:10	身体介護02	163	23	17:00	身体介護02	163
23	17:00	身体介護02	163	24	10:00	身体9生活2	1,271
24	10:00	身体9生活2	1,271				
		緊急時訪問介護加算	1,500			緊急時訪問介護加算	1,500
		訪問介護初回加算	200			訪問介護初回加算	200
		訪問介護認知症専門ケア加算I	33			訪問介護認知症専門ケア加算I	33
16		合計	※ 7,971	15		合計	7,808
16		介護給付	※ 7,971	15		介護給付	7,808
0		予防給付	0	0		予防給付	0
0		総合事業給付	0	0		総合事業給付	0

※ 計画単位数と実績単位数が不一致です。

※ 介護計画と介護実績の合計単位数が異なる場合、『※』を表示します。

領 収 書

領収No. 1

(2024年11月)

相川 純也 様

¥ 14,569-

上記正に領収いたしました。

カーネル介護センター
サンプル
大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町 5 階
06-6221-0033

印	担当

当事業所の所定領収印のないものまたは金額を訂正したものは無効です。

領 収 書 (控)

領収No. 1

(2024年11月)

相川 純也 様

¥ 14,569-

上記正に領収いたしました。

カーネル介護センター
サンプル
大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町 5 階
06-6221-0033

印	担当

当事業所の所定領収印のないものまたは金額を訂正したものは無効です。

利用者請求一覧表

カーネル介護センター
サンプル

2024年12月度

利用者名	前月請求額	入金額	繰越残高	当月利用料				当月請求額
				医療請求額	介護請求額	その他請求額	合計	
1 相川 純也	14,569	14,000	569	0	12,254	0	12,254	12,823
9 明石 幸弘	1,119	1,119	0	0	1,119	0	1,119	1,119
12 明島 沙知絵	7,014	7,014	0	0	7,014	100,000	107,014	107,014
13 足利 充	62,460	62,460	0	0	62,460	0	62,460	62,460
16 我孫子 健比古	5,364	5,364	0	0	5,364	0	5,364	5,364
19 雨宮 逸世	11,185	11,185	0	0	11,185	0	11,185	11,185
20 綾小路 幸秀	16,146	16,000	146	0	16,146	0	16,146	16,292
32 宇都平 カナ子	3,343	3,343	0	0	3,343	0	3,343	3,343
38 江頭 なお	1,084	1,084	0	0	1,084	0	1,084	1,084
101 内藤 芳江	4,490	4,490	0	0	4,490	1,000	5,490	5,490
104 中井 辰之助	870	870	0	0	280	0	280	280
106 中沢 徹	2,312	2,312	0	0	2,389	0	2,389	2,389
110 中津 喜三郎	1,226	1,226	0	0	1,226	0	1,226	1,226
501 舞島 かなえ	7,762	7,762	0	0	7,762	0	7,762	7,762
504 前島 一郎	1,841	1,841	0	0	1,841	100	1,941	1,941
505 前園 いよ	5,015	5,015	0	0	5,101	0	5,101	5,101
506 前田 友三	3,108	3,108	0	0	3,108	0	3,108	3,108
507 牧島 こずえ	1,523	1,523	0	0	1,523	0	1,523	1,523
509 真城 志乃	4,061	4,061	0	0	4,061	0	4,061	4,061
合計：	154,492	153,777	715	0	151,750	101,100	252,850	253,565

内訳

	121,154	123,408	-2,254	0	123,127	101,000	224,127	221,873
介護施設やすらぎ	9,405	30,369	-20,964	0	28,623	100	28,723	7,759

※ 利用者への請求額・入金・残高を一覧で表示します。

日別訪問予定表

訪問日：2025年02月10日(月)

カーネール介護センター
サンプール

スタッフ	同行者	時刻	利用者名	年齢	性別	電話番号	サービス内容
秋葉 洋子		17:00～17:20	相川 純也	79	男	072-222-2213	身体介護0 2
秋葉 洋子		17:30～20:40	我孫子 健比古	75	男	072-9855-3211	身体4 生活2
飯田 きよこ		09:00～10:00	明石 幸弘	77	男	090-2211-3322	身体介護2
飯田 きよこ	富田 慎吾	10:15～10:45	阿久井 康介	73	男	072-641-4100	身体介護1・2人
飯田 きよこ		13:10～13:29	相川 純也	79	男	072-222-2213	身体介護0 2
飯田 きよこ		15:00～15:45	藍島 勝利	69	男	073-854-2255	生活援助2
井伊 まどか		13:00～21:05	秋葉 みすず	77	女	072-333-5555	身体9 生活3
泉 幸子		09:00～09:30	安西 真琴	76	女	06-6111-5555	訪問型独自サービス1 1
泉 幸子		10:00～14:30	浅田 美千代	69	女	072-222-2213	身体7 生活2
泉 幸子		15:30～17:40	相澤 敏江	79	女	06-6654-8851	身体2 生活2
大津 愛子		08:40～09:30	足立 涼子	86	女	06-6612-8877	通院等乗降介助
大津 愛子		12:00～12:20	相澤 敏江	79	女	06-6654-8851	身体介護0 1
大津 愛子		14:20～18:05	相葉 俊樹	90	男	072-696-2881	身体6 生活1
斉藤 恵美子		09:30～18:00	青木 良寛	74	男	072-333-5555	身体8 生活3
斉藤 恵美子		19:10～21:30	会田 さん	72	女	0726-83-0039	身体介護5・夜
堺 利信	飯田 きよこ	17:30～19:00	足利 充	76	男	06-6655-2144	身体介護3・2人
堺 利信		20:00～20:45	青島 聡子	44	女	072-8877-2255	生活援助2・夜
高野 美代	泉 幸子	06:00～09:00	天海 健也	82	男	082-9871-2541	身体介護6・2人・夜
高野 美代		09:20～11:00	藍島 勝利	69	男	073-854-2255	身体介護4
富田 慎吾		18:00～19:45	明島 沙知絵	88	女	06-6622-3366	身体2 生活1・夜
富田 慎吾		22:00～01:15	安部 裕子	80	女	073-9874-5547	身体5 生活1・深

週別スケジュール表

2024年11月26日現在
名前の前*: 同行

1 / 2

カーネル介護センター
サンプル

	秋葉 洋子	飯田 きよこ	共伊 まじか	泉 幸子	大津 愛子
02/09 (日)			09:30 ~ 12:45 相葉 俊樹 身体6生活1		
02/10 (月)	17:00 ~ 17:20 相川 純也 身体介護0 2 17:30 ~ 20:40 梶原 舞古 身体4生活2	09:00 ~ 10:00 明石 幸弘 身体介護2 10:15 ~ 10:45 阿久井 康介 身体介護1・2人 13:10 ~ 13:29 相川 純也 身体介護0 2 15:00 ~ 15:45 藍島 勝利 生活援助2 17:30 ~ 19:00 * 足利 充 身体介護3・2人	13:00 ~ 21:05 秋葉 みずす 身体9生活3	06:00 ~ 09:00 * 大海 健也 身体介護体・2人・夜 09:00 ~ 09:30 安西 真琴 訪問体中+エス11 10:00 ~ 14:30 浅田 美千代 身体7生活2 15:30 ~ 17:40 相澤 敏江 身体2生活2	08:40 ~ 09:30 足立 涼子 通院等乗降介助 12:00 ~ 12:20 相澤 敏江 身体介護0 1 14:20 ~ 18:05 相葉 俊樹 身体6生活1
02/11 (火)	18:00 ~ 18:45 足立 涼子 訪問入浴			15:00 ~ 18:30 雨宮 逸世 身体介護7	
02/12 (水)		11:00 ~ 15:00 綾小路 幸秀 身体介護8	17:00 ~ 21:30 秋葉 みずす 身体介護9		
02/13 (木)	17:00 ~ 17:20 相川 純也 身体介護0 2 18:00 ~ 18:45 足立 涼子 訪問入浴	15:00 ~ 18:00 藍島 勝利 身体介護6			10:30 ~ 12:10 相澤 敏江 身体2生活2
02/14 (金)		17:30 ~ 19:00 * 足利 充 身体介護3・2人			
02/15 (土)	18:00 ~ 18:45 足立 涼子 訪問入浴	10:15 ~ 10:45 阿久井 康介 身体介護1・2人			
計	6人	9人	3人	7人	5人
					30人

* 訪問者ごとに、1週間の予定表を作成できます。(サンプルはA4サイズに縮小しています。)

月間スケジュール表 (2025年02月)

利用者名: アサヒ トモエ
 被保険者番号: 00000000002
 利用者名: 相澤 敏江
 要介護度: 要介護2
 様 女性 昭和20年01月01日生 79才
 TEL: 06-6654-8851
 作成者名 木津 つやこ
 TEL: 06-6221-0033
 (自社)

カーネル介護センター
 サンプル

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
						1
2	3 カーネル介護センター 12:00~12:20 身体介護01 カーネル介護センター 15:30~17:40 身体2生活2	4	5	6 カーネル介護センター 10:30~12:10 身体2生活2	7	8
9	10 カーネル介護センター 12:00~12:20 身体介護01 カーネル介護センター 15:30~17:40 身体2生活2	11	12	13 カーネル介護センター 10:30~12:10 身体2生活2	14	15
16	17 カーネル介護センター 12:00~12:20 身体介護01 カーネル介護センター 15:30~17:40 身体2生活2	18	19	20 カーネル介護センター 10:30~12:10 身体2生活2	21	22
23	24 カーネル介護センター 12:00~12:20 身体介護01 カーネル介護センター 15:30~17:40 身体2生活2	25	26	27 カーネル介護センター 10:30~12:10 身体2生活2	28	
福祉用具貸与						

スタッフ別月間訪問表 (予定)

カーネル介護センター
サンプル

日	月	火	水	木	金	土
2	明石 幸弘 09:00-10:00 藍島 勝利 15:00-15:45 足利 充 17:30-19:00	相川 純也 13:10-13:29	綾小路 幸秀 11:00-15:00	藍島 勝利 15:00-18:00	足利 充 17:30-19:00	阿久井 康介 10:15-10:45
3	明石 幸弘 足利 充 09:00-10:00 17:30-19:00 阿久井 康介 10:15-10:45 相川 純也 13:10-13:29 藍島 勝利 15:00-15:45	4	綾小路 幸秀 11:00-15:00	5	6	7
9	明石 幸弘 09:00-10:00 藍島 勝利 15:00-15:45	相川 純也 13:10-13:29	綾小路 幸秀 11:00-15:00	藍島 勝利 15:00-18:00	足利 充 17:30-19:00	阿久井 康介 10:15-10:45
10	明石 幸弘 足利 充 09:00-10:00 17:30-19:00 阿久井 康介 10:15-10:45 相川 純也 13:10-13:29 藍島 勝利 15:00-15:45	11	綾小路 幸秀 11:00-15:00	12	13	14
16	明石 幸弘 09:00-10:00 藍島 勝利 15:00-15:45	相川 純也 13:10-13:29	綾小路 幸秀 11:00-15:00	藍島 勝利 15:00-18:00	足利 充 17:30-19:00	阿久井 康介 10:15-10:45
17	明石 幸弘 足利 充 09:00-10:00 17:30-19:00 阿久井 康介 10:15-10:45 相川 純也 13:10-13:29 藍島 勝利 15:00-15:45	18	綾小路 幸秀 11:00-15:00	19	20	21
23	明石 幸弘 09:00-10:00 藍島 勝利 15:00-15:45	相川 純也 13:10-13:29	綾小路 幸秀 11:00-15:00	藍島 勝利 15:00-18:00	足利 充 17:30-19:00	阿久井 康介 10:15-10:45
24	明石 幸弘 足利 充 09:00-10:00 17:30-19:00 阿久井 康介 10:15-10:45 相川 純也 13:10-13:29 藍島 勝利 15:00-15:45	25	綾小路 幸秀 11:00-15:00	26	27	28
29	明石 幸弘 09:00-10:00 藍島 勝利 15:00-15:45	30	相川 純也 13:10-13:29	1	2	3

※ 訪問者の訪問予定・実績を、カレンダーまたは一覧表で表示します。

スタッフ別月間訪問表 (実績)

2025年02月度

カーネル介護センター
サンプラ

スタッフ 利用者	1 土	2 日	3 月	4 火	5 水	6 木	7 金	8 土	9 日	10 月	11 火	12 水	13 木	14 金	15 土	16 日	17 月	18 火	19 水	20 木	21 金	22 土	23 日	24 月	25 火	26 水	27 木	28 金	合計		
6 秋葉 洋子																															
1 相川 純也				17:00		17:00				17:00			17:00				17:00		17:00	17:00				17:00		17:00			8		
16 我孫子 健比古				17:30						17:30							17:30							17:30					4		
計	0	0	0	2	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	2	0	1	0	0	2	0	1	0	0	12	
8 井伊 まどか																															
5 相葉 俊樹		09:30							09:30							09:30							09:30						4		
10 秋葉 みすず			13:00		17:00				13:00		17:00					13:00		13:00	17:00					13:00		17:00			8		
計	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	12		
7 飯田 きよこ																															
1 相川 純也				13:10					13:10								13:10							13:10					4		
3 藍島 勝利			15:00		15:00				15:00		15:00						15:00			15:00						15:00			7		
9 明石 幸弘			09:00						09:00		09:00						09:00						09:00						4		
11 阿久井 康介		10:15							10:15		10:15						10:15					10:15							4		
13 足利 充			17:30		17:30		17:30		17:30		17:30						17:30					17:30				17:30			6		
20 綾小路 幸秀					11:00						11:00						11:00							11:00					4		
計	1	0	3	1	1	1	1	0	5	0	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	29		
1 泉 幸子																															
2 相澤 敏江			15:30						15:30								15:30							15:30					4		
6 浅田 美千代			10:00		10:00		10:00		10:00		10:00		10:00				10:00		10:00	10:00				10:00		10:00			12		
18 天海 健也			06:00						06:00		06:00						06:00						06:00						4		
22 安西 真琴					09:00				09:00		09:00						09:00						09:00						4		
計	0	0	2	1	2	0	1	0	4	0	1	0	1	0	1	0	2	1	2	1	2	0	2	1	2	0	1	0	24		
5 堺 利信																															
13 足利 充			17:30				17:30		17:30		17:30		17:30				17:30					17:30				17:30			6		
計	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	
9 高野 美代																															
18 天海 健也				06:00					06:00		06:00						06:00						06:00						4		
計	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4		
4 富田 慎吾																															
11 阿久井 康介		10:15							10:15		10:15						10:15					10:15							4		
計	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4		
合計	2	1	7	5	4	2	3	0	1	15	0	3	2	3	2	1	5	5	4	4	2	3	2	1	4	5	4	2	3	0	91

※訪問者の訪問予定・実績を、カレンダーまたは一覧表で表示します。

保険者別利用者一覧表

カーネル介護センター
サンプル

コード	利用者名	性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名		TEL/緊急	
						担当	ケアマネ	被保険者番号	/有効期間
保険者名：岸和田市									
00000036	瓜生 さと カキエウサト	女	S33.03.18	077-885-9996	596-0077 大阪府岸和田市上町23-1	王 美治		072-222-2213	/ 090-1111-1110
00000037	宇和島 公俊 ウジマキミトシ	男	S23.02.03	075-321-4569	596-0816 大阪府岸和田市尾生町592 スクエア岸和田302	山田 花子		000000036	2024/11/16 ~ 2024/11/30
00000038	江頭 なお カミダナオ	女	S34.10.01	075-888-9955	596-0112 大阪府岸和田市神於町788	楠本 義男		072-333-5555	/ 072-111-1114
00000109	中田 うめ ナカダウメ	女	S11.12.22	075-474-7412	596-0115 大阪府岸和田市相川町1123-21 大和マンションII301	山田 花子		000000037	2022/09/01 ~ 2025/10/31
00000111	仲間 恵理 ナカマエリ	女	S22.03.05	075-321-4477	596-0844 大阪府岸和田市土生滝町1112-3	中村 太郎		06-6666-1122	/ 090-1111-1111
00000112	中道 宗介 ナカミチ ヌケサケ	男	T15.02.07	078-654-7456	596-0065 大阪府岸和田市中之浜町1324-8 たちばな第二マンション225	沢口 速人		000000038	2024/11/16 ~ 2024/11/30
00000506	前田 友三 マエダトモヅウ	男	S15.07.04	075-684-2147	596-0013 大阪府岸和田市臨海町2234-45	米田 益男		072-696-7754	/ 090-1111-1112
保険者名：茨木市									
00000033	宇野辺 昭 ウノベアキラ	男	S22.02.22	077-887-9999	567-0034 大阪府茨木市中穂積3212-45	花田 昭二		000000109	2021/09/01 ~ 2025/12/31
00000034	梅本 しずゑ ウメモトシズエ	女	S22.02.21	077-854-5523	568-0088 大阪府茨木市長谷253-1 センタープラザ長谷501	和田 登		06-1111-1118	/ 072-111-1115
00000105	中尾 ゆう ナカオユウ	女	S02.02.22	075-321-5987	567-0005 大阪府茨木市五日市159-75	横尾 小夜		000000111	2021/09/01 ~ 2025/12/31
00000106	中沢 徹 ナカザツトオル	男	S22.05.22	075-987-6541	567-0881 大阪府茨木市上中条234-1	中村 太郎		06-6666-1122	/ 090-1111-1111
						河内 節子		000000112	2021/09/01 ~ 2025/12/31
						鬼怒川 蘭子		06-1111-1110	/ 090-1111-1117
						河内 節子		06-1111-1110	/ 090-1111-1117
						峯川 剛		000000506	2024/11/16 ~ 2024/11/30
						河内 節子		06-1111-1110	/ 090-1111-1117
						寺脇 羽澄		000000033	2024/03/16 ~ 2027/03/31
						西尾 真由美		072-641-4100	/ 06-1111-2228
						山田 花子		000000034	2024/03/16 ~ 2027/03/31
						米田 益男		072-696-7754	/ 090-1111-1112
						花田 昭二		000000105	2022/08/01 ~ 2025/07/31
						和田 登		06-1111-1118	/ 072-111-1115
						影村 絵梨		000000106	2022/08/01 ~ 2024/12/31

※ 保険者ごとに、利用者の住所・主治医・ケアマネ等の一覧を表示します。

利用者一覧表

カーネル介護センター
サンプル

コード	利用者名	性別	生年月日	電話番号	住所	主治医名		TEL/緊急	
						担当ケアマネ	被保険者番号/有効期間		
00000001	相川 純也 アカイ ジュンヤ	男	S20.03.15	072-222-2213	530-0004 大阪府大阪市北区堂島浜2-2-3 川崎ハイツ6-5	中村 太郎	06-6666-1122 / 090-1111-1111	000000001	2022/08/01 ~ 2025/07/31
00000002	相澤 敏江 アザワ トシエ	女	S20.01.01	06-6654-8851	545-0021 大阪府阿倍野区阪南町3-2-1 ステイツマンション212	王 美治	072-222-2213 / 090-1111-1110	000000002	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000003	藍島 勝利 アイマ カツシ	男	S30.05.21	073-854-2255	599-8242 堺市中区陶器北2315-1-23 コーポ飯田232	正木 昭	075-214-3214 / 090-1111-1119	000000003	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000004	会田 きん アゲ キン	女	S27.06.18	0726-83-0039	599-8251 堺市中区平井1555-5	河内 節子	06-1111-1110 / 090-1111-1117	000000004	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000005	相葉 俊樹 アハ トシ	男	S09.01.01	072-696-2881	569-0011 高槻市道鶴町1-23-501	西尾 真由美	072-641-4100 / 06-1111-2228	000000005	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000007	青木 良寛 アキ ヨシヒロ	男	S25.04.08	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町3-7	王 美治	072-222-2213 / 090-1111-1110	000000007	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000008	青島 聡子 アシマ サトコ	女	S55.08.21	072-8877-2255	591-8002 堺市北区北花田町2-5-2	二宮 仁	0721-11-1119 / 090-1111-1116	000000008	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000009	明石 幸弘 アカシ ユキヒロ	男	S21.12.05	090-2211-3322	567-0803 茨木市中総持寺町5927	中村 太郎	06-6666-1122 / 090-1111-1111	000000009	2022/08/01 ~ 2024/12/31
00000010	秋葉 みすず アキハ ミズズ	女	S22.04.09	072-333-5555	567-0032 茨木市西駅前町2-7	檀浦 琴美	072-696-7754 / 090-1111-1112	000000010	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000011	阿久井 康介 アキイ コウスケ	男	S26.07.16	072-641-4100	569-1015 高槻市成合中の町1302	梶井 ふみ	075-214-3214 / 090-1111-1119	000000011	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000012	明島 沙知絵 アカタ サチエ	女	S11.11.25	06-6622-3366	551-0021 大阪市大正区南恩加島524-66-2	和田 登	06-1111-1118 / 072-111-1115	000000012	2022/08/01 ~ 2025/12/31
00000006	浅田 美千代 アサダ ミチヨ	女	S30.02.18	072-222-2213	591-8022 堺市北区金岡町1256-23	和田 登	06-1111-1118 / 072-111-1115	000000006	2022/08/01 ~ 2025/12/31
						具足 忠樹			

その他の費用日報

ステーション名：カーネル介護センター
サンプル

期間：2025年02月01日 ～ 2025年02月28日

日付	利用者名	商品コード	商品名	単位	数量	単価	金額	備考
2025/02/03	相川 純也	4	滅菌ガーゼ	枚	1.00	50.00	50	
		6	絆創膏	枚	2.00	10.00	20	
	相澤 敏江	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
2025/02/05	相葉 俊樹	4	滅菌ガーゼ	枚	2.00	50.00	100	
		6	絆創膏	枚	1.00	10.00	10	
2025/02/08	秋葉 みすず	7	キヤンセル料	回	1.00	1,000.00	1,000	
2025/02/10	相川 純也	7	キヤンセル料	回	1.00	1,000.00	1,000	
2025/02/12	相澤 敏江	3	包帯	枚	1.00	200.00	200	
		4	滅菌ガーゼ	枚	1.00	50.00	50	
	青木 良寛	1	おむつ	枚	1.00	500.00	500	
	青島 聡子	3	包帯	枚	1.00	200.00	200	
		4	滅菌ガーゼ	枚	1.00	50.00	50	
	浅田 美千代	9	ゴム手袋	枚	1.00	10.00	10	
2025/02/15	藍島 勝利	5	延長料	回	1.00	1,500.00	1,500	
	会田 きん	9	ゴム手袋	枚	1.00	10.00	10	
		11	ナイロン袋	枚	2.00	5.00	10	
	秋葉 みすず	11	ナイロン袋	枚	2.00	5.00	10	
2025/02/17	相川 純也	5	延長料	回	1.00	1,500.00	1,500	
2025/02/18	相澤 敏江	10	封筒	枚	2.00	20.00	40	
2025/02/21	相葉 俊樹	7	キヤンセル料	回	1.00	1,000.00	1,000	
2025/02/25	相川 純也	9	ゴム手袋	枚	1.00	10.00	10	
		11	ナイロン袋	枚	1.00	5.00	5	
	相澤 敏江	6	絆創膏	枚	1.00	10.00	10	
2025/02/26	会田 きん	2	タオル	枚	1.00	300.00	300	
	中道 宗介	10	封筒	枚	2.00	20.00	40	
	増田 正平	5	延長料	回	1.00	1,500.00	1,500	
						計	9,425	

※ 保険請求以外で発生した費用を、期間を指定して一覧に表示します。

入金日報

アクション名：カーネル介護センター
サンプル

期間：2024年12月01日（日） ～ 2024年12月31日（火）

入金日	利用者コード	利用者名	行	入金区分	金額	摘要
2024/12/05	00000001	相川 純也	1	現金	14,000	未徴収金額あり
2024/12/06	00000110	中津 喜三郎	1	現金	1,226	
	00000507	牧島 こずえ	1	振込	1,523	
2024/12/07	00000012	明畠 沙知絵	1	振込	7,014	
2024/12/10	00000009	明石 幸弘	1	引落	1,119	
	00000013	足利 充	1	引落	62,460	
	00000016	我孫子 健比古	1	引落	5,364	
	00000019	雨宮 逸世	1	引落	11,185	
	00000020	綾小路 幸秀	1	引落	16,000	残高不足
	00000032	宇都平 カナ子	1	引落	3,343	
	00000038	江頭 なお	1	引落	1,084	
	00000101	内藤 芳江	1	引落	4,490	
	00000104	中井 辰之助	1	振込	870	
	00000106	中沢 徹	1	引落	2,312	
	00000501	舞島 かなえ	1	引落	7,762	
	00000504	前島 一郎	1	引落	1,841	
	00000505	前園 いよ	1	引落	5,015	
	00000509	真城 志乃	1	引落	4,061	
2024/12/12	00000506	前田 友三	1	現金	3,108	
				総計	153,777	
					現金	調整
					153,777	0

※ 期間を指定し、利用者からの入金記録の一覧を表示します。

有効期限チェックリスト

基準日：2025年04月15日(火)

カーネル介護センター
サンプル

利用者名		認定有効期間	給付率	法別 番号	公費期間
17	安部 裕子	自		12	R6/03/01
		至			R6/03/15 ★
21	有川 満	自	R6/04/01		
		至	R7/01/31 ★		
22	安西 真琴	自			R5/08/01
		至			R6/07/31 ★
23	磯部 太一	自	R6/04/01		
		至	R6/09/30 ★		
24	伊藤 伊織	自	R6/04/01	12	R6/02/01
		至	R7/02/28 ★		R7/03/31 ★
25	井森 三郎	自	R6/04/01	12	R6/02/01
		至	R7/03/31 ★		R7/01/31 ★
26	岩崎 清作	自	R6/02/01		
		至	R6/03/31 ★		
28	牛嶋 絹江	自	R6/04/01	12	R6/02/01
		至	R6/10/31 ★		R6/05/31 ★
29	宇多 康之	自	R6/04/01	12	R6/02/01
		至	R6/09/30 ★		R6/11/30 ★
30	内村 冴子	自	R6/02/01	12	R6/02/01
		至	R6/03/31 ★		R6/10/31 ★
31	宇津井 敏明	自	R6/02/01		R5/08/01
		至	R6/03/31 ★		R6/07/31 ★
32	宇都平 カナ子	自	R7/01/16		
		至	R7/01/31 ★		
36	瓜生 さと	自	R7/02/16		
		至	R7/02/28 ★		
38	江頭 なお	自	R7/03/16		
		至	R7/03/31 ★		
103	直江 ふじ	自	R5/04/01		
		至	R6/03/31 ★		
504	前島 一郎	自	R7/01/16		
		至	R7/01/31 ★		
505	前園 いよ	自	R7/02/16		
		至	R7/02/28 ★		
506	前田 友三	自	R7/01/16		
		至	R7/01/31 ★		
511	町田 由紀恵	自	R6/08/01		
		至	R7/01/31 ★		

※ 利用者の介護度・公費の期間切れがないか、チェックします。期限が切れるものは『★』を表示します。

〒 530-0004
大阪府大阪市北区堂島浜2-2-3
川崎ハイツ6-5

相川 純也様

〒 599-8242
堺市中区陶器北2315-1-23
コーポ飯田232

藍島 勝利様

〒 599-8251
堺市中区平井1555-5

会田 きん様

〒 569-0011
高槻市道鶴町1-23-501

相葉 俊樹様

〒 567-0032
茨木市西駅前町3-7

青木 良寛様

〒 591-8002
堺市北区北花田町2-5-2

青島 聡子様

〒 567-0803
茨木市中総持寺町5927

明石 幸弘様

〒 567-0032
茨木市西駅前町2-7

秋葉 みすず様

〒 569-1015
高槻市成合中の町1302

阿久井 康介様

〒 551-0021
大阪市大正区南恩加島524-66-2

明畠 沙知絵様

〒 591-8022
堺市北区金岡町1256-23

浅田 美千代様

〒 541-0045
大阪府中央区道修町23-1

足利 充様

2025年03月01日(土)～2025年03月31日(月)

利用者別訪問記録書

利用者名：相川 純也(男)

事業所名：カーネルケアプランセンター

生年月日：昭和20年03月15日(79歳)

主治医名：中村 太郎

電話番号：072-222-2213

ケアマネ名：西川 智樹

カーネル介護センター
サンプル

訪問日/要介護度	作業実績	備考
2025年03月03日(月) 要介護度：要介護3	バイタルサインチェック 食事介助 掃除 調理	本日、入浴されるとのことで、浴槽の掃除を行う。 朝食の準備と、食事の介助を実施。 約20分で食事終了される。 奥歯で噛みにくいとのことで、歯科受診を希望。 ケアマネージャーに相談をすることになる。
訪問時間/スタッフ		
08:00～09:00		
身体1生活1		
秋葉 洋子		
2025年03月04日(火) 要介護度：要介護3	おむつ交換 口腔ケア 身体整容	体調変化なし。 身体全体の清拭を実施。 久しぶりなので気持ちよかったとおっしゃる。 奥歯の違和感があるとのことで、歯科受診前に口腔ケアを実施。 口を濯ぐ際に、しみるとのこと。
訪問時間/スタッフ		
13:10～13:29		
身体介護02		
井伊 まどか		
2025年03月04日(火) 要介護度：要介護3	食事介助 移動	食事半分程度食べ、もうお腹がいっぱいで食べられないとのこと。 鶏肉はかみ切るのが大変とのことで、細切れにして調理したが、1口食べて食べにくいとのこと。 柔らかな食事の方が良いと思われる。 気分転換がしたいと、車いすで庭まで出られる。
訪問時間/スタッフ		
17:00～17:20		
身体介護02		
飯田 きよこ		
2025年03月06日(木) 要介護度：要介護3	食事介助 足浴 洗濯 買い物	肌寒いと、かなり着込んでおられた。 発汗や熱はなし。 魚のフレークを献立に入れると、食べやすいと、ほぼ食事を間食された。 トイレトペーパーが少なくなったので、補充を行う。
訪問時間/スタッフ		
08:00～09:00		
身体1生活1		
秋葉 洋子		

訪問介護日報

カーネル介護センター
サンプル

2025年03月04日(火)

利用者名/生年月日	作業実績	備考
相川 純也 (男) 昭和20年03月15日 (79歳) 要介護度：要介護3	おむつ交換 口腔ケア 身体整容	体調変化なし。 身体全体の清拭を実施。 久しぶりなので気持ちよかったとおっしゃる。 奥歯の違和感があるとのことで、歯科受診前に口腔ケアを実施。 口を濯ぐ際に、しみるとのこと。
スタッフ/訪問時間		
井伊 まどか 13:10 ~ 13:29		
身体介護02		
交通費：		
相川 純也 (男) 昭和20年03月15日 (79歳) 要介護度：要介護3	食事介助 移動	食事半分程度食べ、もうお腹がいっぱいで食べられないとのこと。 鶏肉はかみ切るのが大変とのことで、細切れにして調理したが、1口食べて食べにくいとのこと。 柔らかな食事の方が良いと思われる。 気分転換がしたいと、車いすで庭まで出られる。
スタッフ/訪問時間		
飯田 きよこ 17:00 ~ 17:20		
身体介護02		
交通費：		
藍島 勝利 (男) 昭和30年05月21日 (69歳) 要介護度：要介護1	入浴介助 食事介助 調理	肌寒いと、かなり着込んでおられた。 発汗や熱はなし。 魚のフレークを献立に入れると、食べやすいと、ほぼ食事を間食された。 トイレットペーパーが少なくなったので、補充を行う。
スタッフ/訪問時間		
高野 美代 09:20 ~ 11:00		
身体介護4		
交通費：		
井森 三郎 (男) 昭和55年05月05日 (44歳) 要介護度：要支援1	掃除	本日、入浴されるとのことで、浴槽の掃除を行う。 約20分で食事全量摂取される。 奥歯で噛みにくいとのことで、歯科受診を希望。 ケアマネージャーに相談をすることになる。
スタッフ/訪問時間		
富田 慎吾 12:00 ~ 12:30		
訪問型独自サービス11		
交通費：		

※ 指定した日に訪問があった利用者の、訪問記録を作成します。

介護計画書実施チェック表

基準月：2025年02月

経過月数：3ヶ月(2024年11月)

カーネル介護センター
サンプル

利用者名	スタッフ	前回年月/介護度	前回作成日/作成者	居宅介護支援事業所
1 相川 純也	富田 慎吾	2024年11月 要介護3	2024年11月01日 富田 慎吾	カーネルケアプランセンター
2 相澤 敏江	泉 幸子	2024年10月 要介護2	2024年10月05日 井伊 まどか	ケアプランセンター寿
3 藍島 勝利	斉藤 恵美子	2024年09月 要介護1	2024年09月15日 斉藤 恵美子	ケアプランセンター寿
4 会田 きん	堺 利信	2024年11月 要介護4	2024年11月10日 高野 美代	ケアプランセンターおおぞら
5 相葉 俊樹	泉 幸子	2024年10月 要介護5	2024年10月12日 斉藤 恵美子	カーネルケアプランセンター
7 青木 良寛	堺 利信	2024年11月 要介護1	2024年11月14日 飯田 きよこ	ケアサポート大阪
8 青島 聡子	泉 幸子	2024年11月 要介護2	2024年11月10日 泉 幸子	カーネルケアプランセンター
9 明石 幸弘	富田 慎吾	2024年10月 要介護3	2024年10月03日 大津 愛子	ケアプランセンターえがお
10 秋葉 みすず	大津 愛子	2024年10月 要介護4	2024年10月31日 斉藤 恵美子	ケアプランセンターおおぞら
11 阿久井 康介	井伊 まどか	2024年11月 要介護5	2024年11月15日 井伊 まどか	カーネルケアプランセンター
12 明畠 沙知絵	堺 利信	2024年10月 要介護1	2024年10月16日 斉藤 恵美子	ケアサポート大阪
6 浅田 美千代	高野 美代	2024年09月 要介護4	2024年09月20日 大津 愛子	ケアプランセンターえがお
13 足利 充	井伊 まどか	2024年11月 要介護2	2024年11月12日 井伊 まどか	ケアプランセンターおおぞら
14 足立 涼子	斉藤 恵美子	2024年11月 要介護3	2024年11月13日 斉藤 恵美子	ケアプランセンター寿
15 厚木 昇	秋葉 洋子	2024年10月 要介護4	2024年10月08日 秋葉 洋子	カーネルケアプランセンター
16 我孫子 健比古	飯田 きよこ	2024年09月 要介護5	2024年09月15日 飯田 きよこ	ケアプランセンターおおぞら
17 安部 裕子	富田 慎吾	2024年11月 要介護1	2024年11月22日 富田 慎吾	ケアプランセンターおおぞら
18 天海 健也	泉 幸子	2024年09月 要介護2	2024年09月13日 泉 幸子	ケアサポート大阪
19 雨宮 逸世	堺 利信	2024年08月 要介護3	2024年08月15日 堺 利信	カーネルケアプランセンター
20 綾小路 幸秀	斉藤 恵美子	2024年10月 要介護4	2024年10月08日 斉藤 恵美子	ケアプランセンター寿
21 有川 満	高野 美代	2024年09月 要支援1	2024年09月18日 高野 美代	ひまわり支援センター

非算定記録

1 / 1

作成日：2024/12/18

利用者名 相川 純也 様

年月日	連絡方法	スタッフ	内容
2024年12月10日 10時00分	業者間連絡	富田 慎吾	カーネルケアプランセンター 八橋様より、火曜日・木曜日に訪問の空きがあれば受け入れをお願いしたいと依頼あり。 他介護ステーションを使用していたが、ヘルパーとトラブルがあり、早急に受け入れ先を探しているとのこと。 確認の上、返事する旨をお伝え。
2024年12月10日 15時00分	業者間連絡	富田 慎吾	午前中に連絡があった、訪問受け入れの件、火曜のみであれば訪問可能と回答。 来週火曜から訪問を実施することになる。 20日に面談を実施予定。
2024年12月18日 13時00分	電話	飯田 きよこ	ご家族より、ケア内容について相談したいと連絡あり。 時間訪問時に内容を伺うことになる。
2024年12月18日 15時07分	業者間連絡	高野 美代	カーネルケアプランセンターより、次月の担当会議の日程調整で連絡あり。 1/14を考えているが、参加可能かとのこと。 緊急訪問がない限りは、参加可能と回答する。
2024年12月23日 11時30分	電話	井伊 まどか	ご家族より、明日 緊急で診察を受けることになったので、訪問日をずらして欲しいと連絡あり。 訪問の空きがないため、中止あつかいとなる。
2024年12月24日 12時30分	訪問	大津 愛子	訪問時に玄関を施錠していることがある。 家族に相談すると、施錠時は裏口から入ってもらって構わないと了承を得る。
2024年12月25日 16時00分	業者間連絡	高野 美代	カーネルケアプランセンターより、次月の担当会議の日程調整で連絡あり。 1/14を考えているが、参加可能かとのこと。 緊急訪問がない限りは、参加可能と回答する。

サービス内容別介護サービス実績表

カーネル介護センター
サンブル

2025年03月度

サービス内容	非該当	事業 対象者	要支援		要介護					計	点数差	サービス 金額計	
			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5				
身体介護 4	予定										4		
	実績	1411			4						4		
緊急時訪問介護加算	予定										4		
	実績	4000			4						4		
身体1生活1	予定							9			9		
	実績	4111						8			8		
身体介護02	予定							12			12		
	実績	4551						11			11		
訪問介護処遇改善加算V2	予定					1		1			2		
	実績	6382				1		1			2		
訪問介護 計	予定					9		22			31		
	実績					9		20			29		
訪問型独自サービス11	予定				4						4		
	実績	1111			3						3		
訪問型独自サービス21	予定			4							4		
	実績	2411		3							3		
訪問型独自サービス初回加算	予定			1							1		
	実績	4001		1							1		
訪問型独自口腔連携強化加算	予定			1	1						2		
	実績	6102		1	1						1		
訪問型独自サービス処遇改善加算V2	予定			1	1						2		
	実績	6382		1	1						2		
訪問型サービス(独自) 計	予定		7	6							13		
	実績		5	5							10		
合計	予定		7	6		9		22			44		
	実績		5	5		9		20			39		

※ 『回数/単位数』『月間/期間指定』の条件で、介護サービスの予定と実績を集計します。

年齢別介護者数

カーネーブル介護センター
サンプール

2024年12月01日～2024年12月31日

男性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援			要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5			
～50歳													0.0%
51歳～60歳													0.0%
61歳～70歳													0.0%
71歳～80歳				1			1	2		1	2	7	58.3%
81歳～90歳				1	1		1			2		5	41.7%
91歳～													0.0%
合計	0	0	0	2	1	0	2	2	3	2	12	12	100.0%

女性内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援			要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5			
～50歳													0.0%
51歳～60歳													0.0%
61歳～70歳					2	1	1	1		1		6	54.6%
71歳～80歳					1							2	18.2%
81歳～90歳						1		1				2	18.2%
91歳～				1								1	9.1%
合計	0	0	0	1	3	2	1	3	1	0	11	11	100.0%

男女内容

年齢	非該当	事業 対象者	自立	要支援			要介護					計	構成比
				要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5			
～50歳													0.0%
51歳～60歳													0.0%
61歳～70歳					2	1	1	1		1		6	26.1%
71歳～80歳				1	1		1	3	1	2		9	39.1%
81歳～90歳				1	1	1	1	1	2		7	30.4%	
91歳～				1							1	4.4%	
合計	0	0	0	3	4	2	3	5	4	2	23	23	100.0%

※年代・介護度ごとの人数を男性・女性・男女計で集計します。

保険者別要介護状況

カーネル介護センター
サンプル

2024年04月～2025年03月

男性 保険者名：合計

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当														0.0%
事業対象者												1	1	0.7%
要支援1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3		1	22	16.1%
要支援2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4			14	10.2%
要支援計	4	3	3	3	3	3	3	3	3	7		1	36	26.3%
要介護1											1	1	2	1.5%
要介護2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	21	15.3%
要介護3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	23	16.8%
要介護4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	31	22.6%
要介護5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3		23	16.8%
要介護計	8	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	2	100	73.0%
合計	12	12	12	12	12	12	12	12	12	16	9	4	137	100.0%

女性

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当														0.0%
事業対象者														0.0%
要支援1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3			15	11.2%
要支援2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	1		45	33.6%
要支援計	5	5	5	5	6	5	5	6	6	11	1		60	44.8%
要介護1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2		19	14.2%
要介護2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1		12	9.0%
要介護3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		31	23.1%
要介護4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2		12	9.0%
要介護5														0.0%
要介護計	7	7	7	7	6	7	8	7	7	7	4		74	55.2%
合計	12	12	12	12	12	12	13	13	13	18	5		134	100.0%

男女計

要介護度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	構成比
非該当														0.0%
事業対象者												1	1	0.4%
要支援1	3	3	3	3	4	3	3	4	4	6			37	13.7%
要支援2	6	5	5	5	5	5	5	5	5	12	1		59	21.8%
要支援計	9	8	8	8	9	8	8	9	9	18	1		96	35.4%
要介護1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1		21	7.7%
要介護2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3		33	12.2%
要介護3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	54	19.9%
要介護4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		43	15.9%
要介護5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3		23	8.5%
要介護計	15	16	16	16	15	16	17	16	16	16	13	2	174	64.2%
合計	24	24	24	24	24	24	25	25	25	34	14	4	271	100.0%

※ 保険者・月ごとに、各介護度の人数を集計します。

サービス種類別事業状況

2024年04月～ 2025年03月

カーネル介護センター
サンブル

サービス種類	件数	事業 対象者	非該当	要支援			要介護					計	
				要支援1	要支援2	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		計
訪問・通所													
訪問介護				1	21	22	21	33	53	43	23	173	195
訪問入浴介護				6		24			1	10		11	35
訪問看護													0
訪問リハビリテーション													0
福祉用具貸与													0
通所介護													0
通所リハビリテーション													0
居宅療養管理指導													0
訪問・通所サービス				7	21	46	21	33	54	53	23	184	230
短期入所													
短期入所生活介護													0
短期入所療養介護(老健)													0
短期入所療養介護(老健以外)													0
短期入所療養介護(介護医療院)													0
地域密着型													
夜間対応型訪問介護													0
地域密着型通所介護													0
認知症対応型通所介護													0
小規模多機能型居宅介護													0
認知症対応型共同生活介護													0
地域密着型サービス													0
訪問型サービス		1		32	9	74	9	9	10	10		38	113
通所型サービス													0
介護予防・日常生活支援総合事業		1		32	9	74	9	9	10	10		38	113

※ 介護度ごとに、サービス提供の件数を集計します。

サービス種類別事業状況

2024年04月～ 2025年03月

カーネル介護センター
サンプル

サービス種類	単位数	事業 対象者	非該当	要支援			要介護					計	
				要支援1	要支援2	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		計
訪問・通所	訪問介護			2300	41858	44158	59038	132434	296211	232802	80022	800507	844665
	訪問入浴介護			48836	114885	163721			13926	177332		191258	354979
	訪問看護												0
	訪問リハビリテーション												0
	福祉用具貸与												0
	通所介護												0
短期入所	通所リハビリテーション												0
	居宅療養管理指導												0
	訪問・通所サービス			51136	156743	207879	59038	132434	310137	410134	80022	991765	1199644
	短期入所生活介護												0
	短期入所療養介護(老健)												0
地域密着型	短期入所療養介護(老健以外)												0
	短期入所療養介護(介護医療院)												0
	夜間対応型訪問介護												0
	地域密着型通所介護												0
	認知症対応型通所介護												0
	小規模多機能型居宅介護												0
総合事業	認知症対応型共同生活介護												0
	地域密着型サービス												0
	訪問型サービス	1282		56858	66272	123130	6620	18087	6307	13066		44080	168492
	通所型サービス												0
介護予防・日常生活支援総合事業		1282	56858	66272	123130	6620	18087	6307	13066		44080	168492	

※介護度ごとに、サービス提供の単位数を集計します。

サービス種類別事業状況

2024年04月～ 2025年03月

サービス種類	総費用	事業 対象者	非該当	要支援			要介護					計	
				要支援1	要支援2	計	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		計
訪問・通所													
訪問介護				26,220	477,170	503,390	673,027	1,509,733	3,376,792	2,653,920	912,245	9,125,717	9,629,107
訪問入浴介護				556,728	1,309,678	1,866,406			158,756	2,021,578		2,180,334	4,046,740
訪問看護													0
訪問リハビリテーション													0
福祉用具貸与													0
通所介護													0
通所リハビリテーション													0
居宅療養管理指導													0
訪問・通所サービス				582,948	1,786,848	2,369,796	673,027	1,509,733	3,535,548	4,675,498	912,245	11,306,051	13,675,847
短期入所													0
短期入所生活介護													0
短期入所療養介護(老健)													0
短期入所療養介護(老健以外)													0
短期入所療養介護(介護医療院)													0
地域密着型													0
夜間対応型訪問介護													0
地域密着型通所介護													0
認知症対応型通所介護													0
小規模多機能型居宅介護													0
認知症対応型共同生活介護													0
地域密着型サービス													0
総合事業													0
訪問型サービス		13,358		623,098	720,536	1,343,634	73,608	188,460	65,714	145,292		473,074	1,830,066
通所型サービス													0
介護予防・日常生活支援総合事業		13,358		623,098	720,536	1,343,634	73,608	188,460	65,714	145,292		473,074	1,830,066

※介護度ごとに、サービス提供の費用を集計します。

作業内容統計表

カーネン介護センター
カンブル

2024年04月～2025年03月

作業内容	04月	05月	06月	07月	08月	09月	10月	11月	12月	01月	02月	03月	合計
1 バイタルサインチェック	19	15	14	17	11	16	16	13	13	12	9	2	157
2 入浴介助	7	8	7	10	7	11	4	8	6	9	4	1	82
3 おむつ交換	20	15	16	19	15	17	15	14	13	14	4	1	163
4 トイレ利用	3	3	3	3	3	3	2	2	2	5	2		31
5 ポーターブルトイレ利用	5	5	5	8	4	8	3	6	6	3	6		59
6 食事介助	7	7	6	6	5	7	5	6	5	6	1	5	66
7 清拭	10	9	9	9	10	9	6	9	8	9	1	1	90
8 口腔ケア	18	17	12	15	11	15	15	12	10	12	4	1	142
10 足浴	5	6	4	5	7	6	3	6	5	5	2	1	55
11 手浴	7	7	5	8	6	9	5	8	7	5	7	1	75
12 部分浴	3	5	3	5	3	8	3	5	4	3	4		46
14 身体整容	12	8	11	12	7	11	12	7	8	8	4	1	101
17 体位変換	7	9	4	7	6	9	5	8	5	6	3	1	70
18 移乗	16	15	15	17	16	16	9	15	14	16	7	1	157
19 移動	4	4	6	5	3	7	4	4	5	4	3	2	51
身体介護計：	143	133	120	146	114	152	107	123	111	117	61	18	1,345
21 外出介助	6	7	7	7	5	11	6	7	7	6	5	1	75
24 服薬介助	7	7	7	9	7	8	4	7	8	8	7	1	80
25 掃除	21	15	14	18	13	14	15	14	13	10	4	2	153
26 洗濯	11	11	8	12	9	11	6	10	8	10	6	1	103
27 衣類の整理	3	1	3	1	1	2	2	1	2	2			18
28 調理	21	19	15	18	15	17	16	15	14	15	4	2	171
29 買い物	19	16	12	15	12	14	15	13	11	10	2	1	140
生活介護計：	88	76	66	80	62	77	64	67	63	61	28	8	740
合計：	231	209	186	226	176	229	171	190	174	178	89	26	2,085

※ 日報入力で入力した作業内容を、月ごとに集計します。

〒553-0002
大阪府大阪市福島区鷺洲1-2

カーネル介護センター
サンプル

〒541-0047

大阪府大阪市中央区淡路町1-6-9
DPスクエア堺筋本町5階

TEL: 06-6221-0033 FAX: 06-6221-0035

泉 幸子様

勤務明細書 2024/12/01 ~ 2024/12/31

日付	時間帯	時間	サービス内容	ご利用者名	金額	交通費	調整額	他金額	合計
12/01 日	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,200	0	0	0	1,200
12/02 月	09:00 ~ 09:30	0:30	訪問型独自サービス2	中井 辰之助	700	0	0	0	700
12/02 月	10:00 ~ 10:30	0:30	通院等乗降介助	厚木 昇	800	0	0	0	800
12/02 月	15:00 ~ 18:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
12/03 火	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,050	0	0	0	1,050
12/04 水	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/05 木	17:30 ~ 19:00	1:30	身体介護3・2人	足利 充	1,800	0	0	0	1,800
12/08 日	08:00 ~ 09:00	1:00	身体1生活1	相川 純也	1,500	0	0	0	1,500
12/09 月	09:00 ~ 09:30	0:30	訪問型独自サービス2	中井 辰之助	700	0	0	0	700
12/09 月	10:00 ~ 10:30	0:30	通院等乗降介助	厚木 昇	800	0	0	0	800
12/09 月	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/10 火	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,050	0	0	0	1,050
12/11 水	09:00 ~ 09:30	0:30	訪問型独自サービス1 3日割	前田 友三	750	0	0	0	750
12/11 水	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/12 木	17:30 ~ 19:00	1:30	身体介護3・2人	足利 充	1,800	0	0	0	1,800
12/15 日	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,200	0	0	0	1,200
12/16 月	09:00 ~ 12:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
12/16 月	15:00 ~ 18:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
12/17 火	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,050	0	0	0	1,050
12/18 水	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/19 木	17:30 ~ 19:00	1:30	身体介護3・2人	足利 充	1,800	0	0	0	1,800
12/19 木	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,050	0	0	0	1,050
12/22 日	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,200	0	0	0	1,200
12/23 月	09:00 ~ 12:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
12/23 月	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/24 火	20:00 ~ 20:45	0:45	生活援助2・夜	青島 聡子	1,050	0	0	0	1,050
12/25 水	15:30 ~ 16:30	1:00	生活援助3	青島 聡子	1,300	0	0	0	1,300
12/26 木	17:30 ~ 19:00	1:30	身体介護3・2人	足利 充	1,800	0	0	0	1,800
12/30 月	09:00 ~ 12:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
12/30 月	15:00 ~ 18:30	3:30	身体介護7	雨宮 逸世	3,800	0	0	0	3,800
合 計				時間計： 42.30	51,900	0	0	0	51,900

訪問日：2025/04/15(火)

作業

休み

公休

中止

同行

スタッフ	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時
□ 秋葉		明畠 沙知絵	相葉 俊樹				厚木 昇			明畠 沙知絵			
□ 井伊		井森 三郎雨宮 逸世				岩崎 清作			中井 辰之助				
□ 飯田		品川 郁夫				浅田 美千代	品川 郁夫	品川 郁夫	中島 美佐枝				
□ 泉		公休											
□ 大津		相川 純也	宇都平 カナ子			江頭 なお	仲間 恵理	浅田 美千代					
□ 北川		中津 喜三郎	牛嶋 絹江	宇和島 公俊		品川 郁夫			前川 義文				
□ 斉藤		苗場 勝彦	舞島 かなえ			相川 純也	苗場 勝彦	牧島 こずえ					
□ 堺		天海 健也	前川 義文			明石 幸弘	中道 宗介	中降 宗近					
□ 高野		公休											
□ 遠山		休み											
□ 富田			足立 涼子	藍島 勝利		相澤 敏江	正木 和也	前田 友三					
□ 中井あ			前島 一郎	中園 亮太		阿久井 康介		中根 虎徹					
□ 比嘉		公休											
□ 村上		伊藤 伊織	綾小路 幸秀	足利 充		伊藤 伊織	安西 真琴	中村 みゆき					
□ 屋良		相澤 敏江	前沢 そめ		宇多 康之	中沼 絢	前沢 そめ						
□ 神木			阿久井 康介	安部 裕子		公休							
□ 高畑		秋葉 みすず		中尾 ゆう		増田 正平		町田 由紀恵					
□ 杉本		青木 良寛		足利 了	休み								
□ 金田		中田 うめ	有川 満		中降 宗近		中堀 光忠						
□ 中井静		牧島 こずえ	増田 正平		中延 花		西木 梅乃						
□ 木戸		休み			瓜生 さと		浦添 正一						
□ 橋本		会田 きん	有川 満		前島 一郎		尾崎 静雄		有川 実				

※ Microsoft Excelで、行の高さを変更しています。