

様分 介護実施明細書 (年 月分)

日	開始時間 終了時間	介護時間数	介 護 内 容	介護報酬 (交通費除く)
1日	: ~ :	時間 分		円
2日	: ~ :	時間 分		円
3日	: ~ :	時間 分		円
4日	: ~ :	時間 分		円
5日	: ~ :	時間 分		円
6日	: ~ :	時間 分		円
7日	: ~ :	時間 分		円
8日	: ~ :	時間 分		円
9日	: ~ :	時間 分		円
10日	: ~ :	時間 分		円
11日	: ~ :	時間 分		円
12日	: ~ :	時間 分		円
13日	: ~ :	時間 分		円
14日	: ~ :	時間 分		円
15日	: ~ :	時間 分		円

(16日以降の介護時間、介護内容等は裏面に記入して下さい。)

※ 交通費を要した日は、その日付を○で囲んで下さい。

※ 介護時間数は、実際に介護を行った時間を記入し、移動（通勤）に係る時間や休憩時間は含めないこと。

※ 介護内容は、具体的に記入して下さい。

日	開始時間 終了時間	介護時間数	介 護 内 容	介護報酬 (交通費除く)
16日	: ~ :	時間 分		円
17日	: ~ :	時間 分		円
18日	: ~ :	時間 分		円
19日	: ~ :	時間 分		円
20日	: ~ :	時間 分		円
21日	: ~ :	時間 分		円
22日	: ~ :	時間 分		円
23日	: ~ :	時間 分		円
24日	: ~ :	時間 分		円
25日	: ~ :	時間 分		円
26日	: ~ :	時間 分		円
27日	: ~ :	時間 分		円
28日	: ~ :	時間 分		円
29日	: ~ :	時間 分		円
30日	: ~ :	時間 分		円
31日	: ~ :	時間 分		円
合 計				円