㊶

**領　収　書（介護手当用）**

　　年　　月分

（注）介護した日の数字を○印で囲み、介護に要した時間を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 | 曜日 |
| 1  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ３  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ４  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ５  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ６  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ７  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 |
| ８  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ９  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １０  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １１  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １２  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １３  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １４  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 |
| 1５  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １６  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １７  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １８  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | １９  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２０  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２１  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 |
| ２２  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２３  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２４  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２５  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２６  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２７  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ２８  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 |
| ２９  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ３０  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | ３１  介護に要した時間  開始：　　時　　分  終了：　　時　　分  ○所用時間：  　　　時間　　　分 | 当月中の介護に要した時間の合計  　　　　時間  　　　　分 | 【大阪府使用欄】＊この欄は記入しないでください。  審査結果  □　適正  □　不適正  ・介護従事者不適　・費用算定不合理　・その他（　　　　　）  □　対応  ・内容確認　・指導　・手当支給停止  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

金　　　　　　　　　　　　　　円まさに領収しました。

介護者（訪問介護事業者）　住　所

氏　名（訪問介事業者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

㊶

**介護所要時間等実績表（補充用）**

　　年　　月分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 介護時間帯 | | 介護に要した時間 | 介護した者の氏名 |
| 開始時間 | 終了時間 |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 日 | 時　　　分 | 時　　　分 | 時間　　　分 |  |
| 所用時間合計 |  |  | 時間　　　分 |  |

注１）　１日のうちで、複数回の介護を行った場合は「領収書（介護手当）」の欄では記入

しきれませんので、この表を使用してください。

(例)　午前９時００分～午前１１時３０分と午後４時３０分～午後６時００分の、２回の介護

を行った場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 介護時間帯 | | 介護に要した時間 | 介護した者の氏名 |
| 開始時間 | 終了時間 |
| ●日 | ９時００分 | １１時３０分 | ２時間３０分 | ○○　□□ |
| ●日 | １６時３０分 | １８時００分 | １時間３０分 | ○○　□□ |

注２）　訪問介護事業所による介護については、「訪問介護事業所発行の領収書（原本）」及び

「サービス利用票（兼　居宅サービス計画）（実績欄に実績が記載されているものに限る）」の

提出に代えることができます。