

(旧)

帳票No	587	機能名称	生活保護法介護券
現行帳票			

点線枠：北九独自出力項目のため標準化により削除

〒
北九州市

様

生活保護法介護券 (令和 6年11月分)

公費負担者番号		有効期間	1 日から 30 日まで
受給者番号		単独・併用別	併用
保険者番号		被保険者番号	
(フリガナ)氏名	キタキュウ	生年月日	性別
	北九	S08. 03. 13	女
要介護状態等区分	要介護 2		
認定有効期間	令和 4年 6月 1日から 令和 7年 5月31日まで		
居住地	北九州市		
指定居宅介護支援事業者名	事業所番号		
指定介護機関名	事業所番号		
居宅介護	☐ 訪問介護 ☐ 訪問入浴介護 ☐ 福祉用具貸与 ☐ 訪問看護 ☐ 訪問リハ ☒ 通所介護 ☐ 通所リハ ☐ 居宅療養管理指導 ☐ 短期入所生活介護 ☐ 短期入所療養介護 ☐ 認知症対応型共同生活介護 ☐ 特定施設入居者生活介護 ☐ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 ☐ 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 ☐ 地域密着型特定施設入居者生活介護	居宅介護	☐ 看護小規模多機能型居宅介護 ☐ 第一号訪問事業 ☐ 第一号通所事業 ☐ 第一号生活支援事業
		施設介護	☐ 介護老人福祉施設 ☐ 介護老人保健施設 ☐ 介護医療院 ☐ 地域密着型介護老人福祉施設
		居宅介護支援 介護予防支援 介護予防・日常生活支援	☐ 居宅介護支援 ☐ 介護予防支援 ☐ 介護予防ケアマネジメント
		本人支払額	***** 円
地区担当員名	取扱担当者名	門司福祉事務所長	
備考	介護保険その他	あり	
	備考		

(新)

標準化帳票

太枠：標準化により追加

生活保護法介護券（令和 6 年 7 月）

公費負担者番		有効期間	令和 6 年 7 月 1 日 から 令和 6 年 7 月 31 日 まで		
受給者番号		単独・併用型	併用		
保険者番号		被保険者番号			
交付番号					
(フリガナ)		生年月日	性別		
氏名		昭和30年 1 月 1 日	女		
要介護状態等区分	要介護 1				
認定有効期間	令和 6 年 6 月 1 日	から	令和 6 年 8 月 31 日	まで	
居住地					
指定居宅介護支援事業者	事業所番号				
指定介護予防支援事業者					
地域包括支援センター名					
指定介護機関名	事業所番号				
	保健病院				
居宅介護	居宅介護				
	施設介護	介護療養型医療施設			
	居宅介護支援 介護予防支援 介護予防・日常生活支援				
	本人支払額	円			
竹田					
■□福祉事務所 1 長					
の青 公報 印市					
備考	介護保険	○	あり		なし
	その他				

備考 この用紙は、A列4番白色紙黒色刷りとする。

01

129

変更点

国の定める標準様式への変更
主な変更点
・印字項目の削除、追加