

記入例

(別紙3)

事業所名	やまぐち訪問入浴介護事業所
------	---------------

介護給付費の割引に係る割引率の設定について

1 割引率等

サービスの種類	割引率	適用条件
訪問介護	%	
	%	
	%	
訪問入浴介護	10%	毎日 午後2時から午後4時まで
	%	
	%	
通所介護	%	
	%	
	%	
短期入所生活介護	%	
	%	
	%	
特定施設入居者生活介護	%	
	%	
	%	
介護老人福祉施設	%	
	%	
	%	
介護予防訪問介護	%	
	%	
	%	
介護予防訪問入浴介護	%	
	%	
	%	
介護予防通所介護	%	
	%	
	%	
介護予防短期入所生活介護	%	
	%	
	%	
介護予防特定施設入居者生活介護	%	
	%	
	%	

備考 「適用条件」欄には、当該割引率が適用される時間帯、曜日、日時について、具体的に記載してください。

2 適用開始年月日 ○○年 △月 ×日