認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 6 9 9 9 1 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｲﾀﾞ ｷﾇｺ 相田 絹子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 5年 2月 9日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 2 月から 令和 10 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数 4 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
12:30 ～ 13:00	訪看Ｉ２	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		1							1							1						1							1		5
					実績		1							1							1						1							1		5
12:30 ～ 13:00	訪看Ｉ３	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定						1																									1
					実績						1																									1
	車いす貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	122192	保険者名	市原市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1000052913	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｵｳ ﾃﾙｵ 粟生 照夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 14年 9月 23日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 13:30	訪看Ⅰ2	ﾘｱﾝ・ﾒﾃﾞｨいちはら訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	ﾘｱﾝ・ﾒﾃﾞｨいちはら訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号			1	2	1	0	1	2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1	0	0	1	3	7	8	2	0	5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｷﾓﾄ ﾄｼｺ 秋元 トシ子 様	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 7 月 20 日				性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 8 月から 令和 9 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
							変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 15:45	通所リハＩ１６２	デイケアセンター和			予定	1				1			1				1			1				1			1							1			8
					実績	1				1			1				1			1				1			1							1			8
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	デイケアセンター和			予定	1				1			1				1			1				1			1							1			8
					実績	1				1			1				1			1				1			1							1			8
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	デイケアセンター和			予定	1				1			1		1		1			1		1		1			1		1					1			11
					実績	1				1			1		1		1			1		1		1			1		1					1			11
	通所リハ提供体制加算４	デイケアセンター和			予定	1				1			1				1			1				1			1							1			8
					実績	1				1			1				1			1				1			1							1			8
	通所リハ科学的介護推進体制加算	デイケアセンター和			予定	1																															1
					実績	1																															1
09:15 ～ 12:30	通所リハＩ１３２	デイケアセンター和			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	通所リハ提供体制加算１	デイケアセンター和			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 3 2 3 3 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｷﾓﾄ ﾚｲｺ 秋元 禮子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13年 9月 9日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	歩行器貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ４１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定																																
					実績																																
	通所介護同一建物減算	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		20
					実績		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		20
09:15 ～ 15:00	通所介護Ｉ３１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定																								1								1
					実績																								1								1
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		1		1	1		1		19
					実績		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		1		1	1		1		19
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		20
					実績		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1		20
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定				1			1				1			1				1			1				1			1				8
					実績				1			1				1			1				1			1				1			1				8
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1														1																2
					実績		1														1																2
16:00 ～ 16:45	生活援助３	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	訪問介護同一建物減算１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 9 8 4 6 1 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｻﾉ ﾀｶｺ 浅野 たか子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 23 年 2 月 17 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:50 ～ 12:10	通所リハＩ１１２	（医社）共生会　高根町整形外科			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
13:00 ～ 14:15	通所リハＩ１１２	（医社）共生会　高根町整形外科			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 0 2 1 0 9 1 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱｽﾞﾏ ﾐﾂｴ 東 三恵 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 4年 10月 8日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数 294 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日					

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 09:59	身体１・Ⅱ	（株）ニチイ学館			予定																	1															1
					実績																	1															1
09:30 ～ 10:29	訪看Ⅰ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																1																1
					実績																1																1
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																1																1
					実績																1																1
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																1																1
					実績																1																1
	単ユ短期生活３	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期入所生活介護送迎加算	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定															1		1															2
					実績															1		1															2
	歩行補助つえ貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 2 4 5 9 4 9 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾍﾞ ｼﾞｭﾝｺ 阿部 壽子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 21 年 9 月 23 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 4 月から 令和 11 年 3 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:30	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
11:30 ～ 13:00	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定									1							1							1							1		4
					実績									1							1							1							1		4
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 4 3 7 3 1 2 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾍﾞ ﾖｳｺ 阿部 洋子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 25 年 12 月 6 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5　令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 5 年 5 月から 令和 9 年 4 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	定期巡回随時Ⅱ２	古峡ヒルズ定期巡回事業所			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回総合マネジメント体制加算Ⅰ	古峡ヒルズ定期巡回事業所			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回通所利用減算１２	古峡ヒルズ定期巡回事業所			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	定期巡回同一建物減算１	古峡ヒルズ定期巡回事業所			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回サービス提供体制加算Ⅰ１	古峡ヒルズ定期巡回事業所			予定	1																															1
					実績	1																															1
	車いす貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 16:30	通所リハⅡ２６２	葵の園・はまの			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	葵の園・はまの			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハ中重度者ケア体制加算	葵の園・はまの			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	葵の園・はまの			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハ提供体制加算４	葵の園・はまの			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハ科学的介護推進体制加算	葵の園・はまの			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 2 0 8 1 3 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾏﾉ ｴﾂｺ 天野 悦子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 3 月 20 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 5 月から 令和 12 年 4 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	歩行器貸与	ライフアドバンスセノバちば			予定																																
					実績																																
08:45 ～ 09:30	生活援助２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 0 8 2 2 9 0 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾕｶﾜ ｺ 鮎川 ヨシ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 7年 7月 24日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
06:45 ～ 07:00	身体介護０１・夜	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:00 ～ 12:00	身体介護２	若葉介護センター			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
11:30 ～ 11:45	身体介護０１	若葉介護センター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
16:15 ～ 16:30	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		90
					実績	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		90
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																															
					実績																															
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 0 0 4 4 3 1 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾘﾐｽﾞ ﾏｻｺ 有水 政子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 4 年 12 月 15 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５４	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
					実績	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
					実績	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定			1				1			1				1			1				1			1				1				8
					実績			1				1			1				1			1				1			1				1				8
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1														1																2
					実績	1														1																2
	通所介護同一建物減算	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
					実績	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1	1		1		1	1	1		22
10:00 ～ 10:40	訪看Ｉ５	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定				2							2							2							2							8
					実績				2							2							2							2							8
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定				2							2							2							2							8
					実績				2							2							2							2							8
13:30 ～ 13:55	生活援助２	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	訪問介護同一建物減算１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定				1		1					1		1					1		1					1		1					8
					実績				1		1					1		1					1		1					1		1					8
16:00 ～ 16:25	生活援助２	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
	車いす貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号				1	2	1	0	5	3	保険者名	千葉市緑区									居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日		
																				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）																		
被保険者番号	1	0	0	4	5	8	0	9	8	9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｱﾝｻﾞｲ ｻﾌﾞﾛｳ 安齋 三郎 様																									届出年月日	令和　年　月　日		

生年月日	明・大・(昭) 35 年 9 月 25 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 12 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
00:00 ～ 00:00	定期巡回随時Ⅱ５	定期巡回・随時対応型訪問介護看護　楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	定期巡回総合マネジメント体制加算Ⅰ	定期巡回・随時対応型訪問介護看護　楽隠居			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回同一建物減算１	定期巡回・随時対応型訪問介護看護　楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	定期巡回サービス提供体制加算Ⅰ１	定期巡回・随時対応型訪問介護看護　楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
09:30 ～ 09:55	定期巡回訪看・介５	*椎名崎訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	車いす貸与	ﾊﾟﾗﾒﾃﾞｨｶﾙ株式会社			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	ﾊﾟﾗﾒﾃﾞｨｶﾙ株式会社			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	ﾊﾟﾗﾒﾃﾞｨｶﾙ株式会社			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ﾊﾟﾗﾒﾃﾞｨｶﾙ株式会社			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ﾊﾟﾗﾒﾃﾞｨｶﾙ株式会社			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 3 4 2 0 0 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼｶﾜ ｱｻ 石川 アサ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12年 3月 5日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 11月から 令和 10年 10月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
05:15 ～ 05:30	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
10:00 ～ 10:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
13:00 ～ 14:00	身体介護２	若葉介護センター			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
17:45 ～ 18:00	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
23:45 ～ 00:00	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5		129
					実績	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5		129
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 1 4 8 1 6 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼｶﾜ ｴﾂｺ 石川 恵津子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17 年 11 月 17 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	203 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	併設短期生活Ⅱ４	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
					実績								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
	短期生活機能訓練体制加算	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
					実績								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
	短期生活看護体制加算Ⅰ	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
					実績								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		23
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定								1																							1
					実績								1																							1
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 2 0 3 1 8 7 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼｻﾞｷ ｶﾂｴ 石崎 カツ江 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 17 年 2 月 15 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 11 年 5 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 11:30	訪看Ｉ２	*セントケア千葉株式会社			予定															1																	1
					実績															1																	1
11:00 ～ 12:00	訪看Ｉ３	*セントケア千葉株式会社			予定	1							1														1							1			4
					実績	1							1														1							1			4
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ１	*セントケア千葉株式会社			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
15:00 ～ 16:00	身１生１・Ｉ	セントケアちば			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	手すり貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 0 9 0 2 7 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼﾂｶ ｱｷｺ 石塚 昭子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 17 年 6 月 17 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:15	地域通所介護１２	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1				1																											2
					実績	1				1																											2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和 年 月 日
被保険者番号	1 0 0 4 2 6 9 9 0 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼﾂﾞｶ ﾒｸﾞﾐ 石塚 恵 様			届出年月日	令和 年 月 日
生年月日	明・大・(昭) 39 年 3 月 23 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 (5) 1 2 3 4 5 令和 年 月 日	区分支給限度基準額	36217 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 10:00	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
09:30 ～ 10:30	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定				1							1							1													3
					実績				1							1							1													3
10:00 ～ 11:00	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定																									1							1
					実績																									1							1
12:00 ～ 13:00	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
13:30 ～ 14:30	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定				1							1							1													3
					実績				1							1							1													3
14:45 ～ 15:45	身体介護２	*KTやわた ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ			予定																									1							1
					実績																									1							1
10:00 ～ 11:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 10:00	訪問入浴	Hana訪問入浴			予定										1													1								2
					実績										1													1								2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 0 9 6 7 0 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼﾃﾞ ﾁﾖ 石出 千代 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 10年 4月 8日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 10 月から 令和 10 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:15 ～ 16:30	通所介護Ⅲ１１	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定																																
					実績																																
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定									1							1							1									3
					実績									1							1							1									3
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	通所介護科学的介護推進体制加算	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 4 0 1 3 9 9 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｼﾊﾞｼ ｱｲｺ 石橋 愛子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 29 年 11 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 11:00	身体１生活２	*ふれあいセンター			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
13:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ１１	Tenon若葉			予定	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1		1			1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1		1			1			13
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	Tenon若葉			予定																										1						1
					実績																										1						1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Tenon若葉			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	Tenon若葉			予定	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1					1			12
					実績	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1					1			12
	通所介護入浴介助加算Ｉ	Tenon若葉			予定	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1		1			1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1			1		1		1		1		1			1			13
	通所介護科学的介護推進体制加算	Tenon若葉			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 8 6 7 7 5 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｿﾍﾞ ｷﾖｺ 磯部 紀代子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 16 年 2 月 17 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 8 年 11 月まで
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 10:00	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定		1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1		17
					実績		1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1		17
10:00 ～ 10:30	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
10:30 ～ 11:00	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
16:30 ～ 17:00	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定		1				1			1				1			1				1			1				1			1		9
					実績		1				1			1				1			1				1			1				1			1		9
	車いす貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
10:30 ～ 15:45	通所介護Ⅱ３２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1						1							1														3
					実績				1						1							1														3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																																
					実績																																
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																																
					実績																																
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1						1							1														3
					実績				1						1							1														3
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																																
					実績																																
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1						1							1														3
					実績				1						1							1														3
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1																												1
					実績				1																												1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）
作成年月日	令和　年　月　日				
被保険者番号	1 0 0 1 5 8 5 6 4 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲｿﾍﾞ ﾊﾙｴ 磯部 はる枝 様		
届出年月日	令和　年　月　日				
生年月日	明・大・(昭) 14 年 2 月 19 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)
変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 11 年 3 月まで
前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
19:45 ～ 19:59	身体Ｏ１・夜・Ⅱ	*訪問介護楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
11:15 ～ 11:29	身体Ｏ１・Ⅱ	*訪問介護楽隠居			予定		1		1		1	1						1	1		1		1		1	1		1		1		1	1		1		15
					実績		1		1		1	1						1	1		1		1		1	1		1		1		1	1		1		15
14:45 ～ 14:59	身体Ｏ１・Ⅱ	*訪問介護楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
08:00 ～ 08:14	身体Ｏ１・Ⅱ	*訪問介護楽隠居			予定	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		26
	訪問介護同一建物減算１	*訪問介護楽隠居			予定	1																															1
					実績	1																															1
	車いす貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
00:00 ～ 00:00	通所リハマネジメント加算１１	*椎名崎ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定				1																												1
					実績				1																												1
14:00 ～ 14:25	訪看Ｉ２	*椎名崎訪問看護ステーション			予定		1																												1		2
					実績		1																												1		2
	訪問看護同一建物減算１	*椎名崎訪問看護ステーション			予定		1																														1
					実績		1																														1
15:30 ～ 17:00	通所リハＩ１１５	*椎名崎ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定				1														1							1							3
					実績				1														1							1							3
	通所リハ同一建物減算	*椎名崎ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定				1														1							1							3
					実績				1														1							1							3
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	*椎名崎ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定				1														1							1							3
					実績				1														1							1							3
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*椎名崎ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定				1														1							1							3
					実績				1														1							1							3

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 8 3 3 5 7 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾀｸﾗ ﾐｴｺ 板倉 三枝子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 15 年 11 月 15 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 11 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 1 1 5 5 6 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾁｼﾞｮｳ ﾕｷｵ 一條 幸夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 23 年 11 月 9 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
04:30 ～ 04:45	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績																																
08:00 ～ 08:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績																																
11:45 ～ 12:00	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績																																
14:00 ～ 15:00	身体介護２	若葉介護センター			予定		1				1			1				1			1				1			1				1			1		9
					実績																																
14:30 ～ 14:45	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1			21
					実績																																
17:00 ～ 17:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績																																
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4		142
					実績																																
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 4 7 3 0 2 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾁﾊﾗ ﾉﾌﾞ 市原 宦 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5年 2月 4日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 9 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	9 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:00 ～ 15:00	身体１生活１	Hana ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ高品			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	手すり貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 0 2 2 7 0 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾄｳ ﾖｼｺ 伊藤 益子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 8年 7月 6日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 4 年 8 月から 令和 8 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1					1		1					1							1									6
					実績		1		1					1		1					1							1									6
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1							1					1		3
					実績																		1							1					1		3
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																							1		1					1		3
					実績																							1		1					1		3
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
13:30 ～ 16:30	通所介護Ⅰ１１	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1							1																				2
					実績					1							1																				2
	通所介護ＡＤＬ維持等加算Ⅰ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1																											1
					実績					1																											1
	通所介護科学的介護推進体制加算	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓちはら台店			予定					1																											1
					実績					1																											1
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 2 9 4 1 3 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾏｶﾞﾜ ﾐﾂﾙ 今川 満 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 27 年 1 月 19 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
10:00 ～ 11:30	身体１生活２	Hana ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ高品			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
16:00 ～ 17:20	身体２生活１	Hana ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ高品			予定			1			1				1			1				1			1				1			1					8
					実績			1			1				1			1				1			1				1			1					8
15:40 ～ 17:00	身体２生活１	Hanaヘルパーステーション中央			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
14:30 ～ 15:30	訪看Ｉ５・２超	さかいリハ訪問看護ステーション千葉			予定					3							3							3							3						12
					実績					3							3							3							3						12
	訪問看護訪問回数超過等減算	さかいリハ訪問看護ステーション千葉			予定					3							3							3							3						12
					実績					3							3							3							3						12
15:45 ～ 16:45	訪看Ｉ３	さかいリハ訪問看護ステーション千葉			予定												1														1						2
					実績												1														1						2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 2 0 9 6 0 7 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾜﾀ ﾁｴｺ 岩田 千恵子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 17 年 7 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 11 年 7 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	訪看Ｉ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																																
					実績																																
09:30 ～ 16:30	通所介護Ｉ５１	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
	通所介護科学的介護推進体制加算	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1																										1
					実績						1																										1
10:30 ～ 11:29	訪看Ｉ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1			1				1			1				1			1							1						7
					実績		1			1				1			1				1			1							1						7
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1																														1
					実績		1																														1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
11:00 ～ 11:59	訪看Ｉ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																							1							1		2
					実績																							1							1		2
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 3 3 4 0 4 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｲﾜﾀﾞﾃ ｼｹﾞｿﾞｳ 岩舘 茂三 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 12 年 3 月 2 日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1														1			1			8
					実績	1		1		1			1		1		1														1			1			8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																	1	1	1			1		1								5
					実績																	1	1	1			1		1								5
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1			1		1		1			1			5
					実績																			1			1		1		1			1			5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1					1	1	1			1		1		1			1			13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																	1														2
					実績	1																	1														2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	H 1 0 1 0 0 0 6 4 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｳｴｼﾛ ﾏｻｶﾂ 宇江城 昌勝 様	担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 39 年 1 月 6 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 6 年 8 月から 令和 9 年 7 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
08:00 ～ 08:30	身体介護１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:45 ～ 12:15	身体介護１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
14:30 ～ 15:00	身体介護１	若葉介護センター			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
17:15 ～ 17:45	身体介護１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4		95
					実績	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4		95
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
10:30 ～ 11:20	訪問入浴	ツクイ千葉			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	訪問入浴サービス提供体制加算Ⅲ	ツクイ千葉			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 7 1 2 7 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｳｴﾀﾞ ﾔﾁﾖ 上田 八千代 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 3 月 29 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 3 月から 令和 8 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定											1							1							1							3
					実績											1							1							1							3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定											1																					1
					実績											1																					1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1							1							2
					実績																		1							1							2
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定											1							1							1							3
					実績											1							1							1							3
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																									1							1
					実績																									1							1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定											1							1							1							3
					実績											1							1							1							3
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定											1																					1
					実績											1																					1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 8 4 9 7 4 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｳﾌﾞｶﾀ ﾀｹｺ 生方 竹子 様	担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・昭 15 年 8 月 15 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	18 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
	併設短期生活Ⅱ３	あかいの郷ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活機能訓練体制加算	あかいの郷ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	あかいの郷ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅰ	あかいの郷ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅱ	あかいの郷ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活長期利用者提供減算	あかいの郷ショートステイ			予定														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		17
					実績														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		17
	30日超併設短期生活Ⅱ３	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	30日超短期生活機能訓練体制加算	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅰ	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅱ	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	30日超短期生活長期利用者提供減算	あかいの郷ショートステイ			予定													1																			1
					実績													1																			1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 7 4 1 0 7 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｴｸﾞﾁ ｷﾐｴ 江口 君江 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15年 3月 2日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5年 11月から 令和 9年 10月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:30 ～ 12:00	訪看Ｉ２	エブリー訪問看護ステーション			予定	1							1				1			1							1				1			1			7
					実績	1							1				1			1							1				1			1			7
13:00 ～ 13:30	身体介護１	Hanaヘルパーステーション中央			予定			1							1							1							1							4
					実績			1							1							1							1							4
12:00 ～ 13:20	身体２生活１	Hanaヘルパーステーション中央			予定				1							1							1							1						4
					実績				1							1							1							1						4
15:00 ～ 15:30	身体介護１	Hanaヘルパーステーション中央			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
14:30 ～ 15:00	身体介護１	Hanaヘルパーステーション中央			予定							1							1							1							1				4
					実績							1							1							1							1				4
21:15 ～ 21:45	生活援助２・夜	Hanaヘルパーステーション中央			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
12:30 ～ 13:30	身体１生活１	Hanaヘルパーステーション中央			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	車いす貸与	チヤフルキョウエイ			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	チヤフルキョウエイ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	チヤフルキョウエイ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	チヤフルキョウエイ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	チヤフルキョウエイ			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 3 7 9 8 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｴﾉﾓﾄ ﾕｷﾋﾛ 榎本 幸弘 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 12 月 4 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	105 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	単ユ短期生活４	ケアサポートわかば			予定	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		26
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ケアサポートわかば			予定	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		26
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ケアサポートわかば			予定							1																									1
					実績							1																									1
	短期入所生活介護送迎加算	ケアサポートわかば			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	手すり貸与	ヤックスレンタル八千代			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	ヤックスレンタル八千代			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1002141842	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｲ ﾄｼﾋｺ 尾井 敏彦 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17年11月1日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 9 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
15:00 ～ 15:29	訪看Ｉ２	Hana 訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝさくら			予定																										1						1
					実績																										1						1
	移動用リフト貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
11:00 ～ 12:00	訪看Ｉ３	Hana 訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝさくら			予定					1														1													2
					実績					1														1													2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 0 4 7 4 8 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵｱﾐ ﾋｻｵ 大網 久男 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 23 年 6 月 27 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 5 月から 令和 10 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 14:30	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 0 9 2 4 2 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵｲｼ ﾖｼｱｷ 大石 義昭 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17年 6月 6日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 8 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 16:30	通所介護Ｉ５３	ニチイケアセンターはまの*			予定			1			1				1			1																			4
					実績			1			1				1			1																			4
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定			1			1				1			1																			4
					実績			1			1				1			1																			4
	通所介護サービス提供体制加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定			1			1				1			1																			4
					実績			1			1				1			1																			4
	通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定			1																													1
					実績			1																													1
	通所介護科学的介護推進体制加算	ニチイケアセンターはまの*			予定			1																													1
					実績			1																													1
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 1 4 9 8 9 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵｷ ｷﾐｺ 大木 紀美子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 10 年 10 月 15 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 4 月から 令和 9 年 3 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1					1		1		1			1						1			1						8
					実績		1		1					1		1		1			1						1			1						8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1												1		1					1					1		5
					実績						1												1		1					1					1		5
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1			1		1		1			1		5
					実績																				1			1		1		1			1		5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
11:00 ～ 12:00	生活３・Ⅰ	憩ヘルパーステーション			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
17:10 ～ 17:30	生活２・Ⅰ	憩ヘルパーステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 1 7 8 9 3 2 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵｻｺ ｻﾁｺ 大迫 幸子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 8 月 13 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 9 月から 令和 9 年 8 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 16:10	通所リハⅡ１３２	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ移行支援加算	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ提供体制加算１	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
14:30 ～ 15:30	生活３・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定				1							1							1														3
					実績				1							1							1														3
	特殊寝台貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1002679155	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾂｶ ｱｻｺ 大塚 朝子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21 年 6 月 8 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 9 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 1 6 8 0 7 9 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾂｶ ﾐﾖｺ 大塚 ミヨ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 14 年 11 月 5 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5 年 8 月から 令和 9 年 7 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	56 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	併設短期生活Ⅱ４	ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		29
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	122291	保険者名	袖ヶ浦市	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1004011057	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾆｼ ﾏｻｺ 大西 正子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 8月 27日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 10 年 7 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:00 ～ 16:45	通所介護Ⅱ２２	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定		1																					1									2
					実績		1																					1									2
09:00 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５２	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1				1			1		1		1	1		1		1	1	1		1	1		1	1	1	1	1		1		18
					実績	1				1			1		1		1	1		1		1	1	1		1	1		1	1	1	1	1		1		18
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定		1			1			1				1					1		1				1				1			1		9
					実績		1			1			1				1					1		1				1				1			1		9
	通所介護同一建物減算	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1	1			1			1		1		1	1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		1		20
					実績	1	1			1			1		1		1	1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		1		20
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 5 9 8 1 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾉ ﾄｼｵ 大野 利夫 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13年 2月 5日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5年 8月から 令和 8年 7月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:55 ～ 16:10	通所リハⅡ１６２	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所リハ移行支援加算	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所リハ提供体制加算４	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
09:55 ～ 16:10	通所リハマネジメント加算１２	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	特殊寝台貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 1 2 8 8 6 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾑﾗ ｷﾖｺ 大村 きよ子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 10 年 8 月 21 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
01:40 ～ 01:59	身体０１・深・Ⅰ	医心館　訪問介護ステーション　蘇我			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1											21
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1											21
13:40 ～ 13:59	身体０１・Ⅰ	医心館　訪問介護ステーション　蘇我			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
19:20 ～ 19:39	身体０１・夜・Ⅰ	医心館　訪問介護ステーション　蘇我			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
	訪問介護同一建物減算３	医心館　訪問介護ステーション　蘇我			予定	1																															1
					実績	1																															1
	車いす貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 3 8 2 4 6 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｵﾜﾀﾞ ﾋｻｵ 大和田 留夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 19 年 3 月 4 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 9 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	床ずれ防止用具貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｰｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 09:50	身体１生活１	ネコロボ訪問介護市原店			予定	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1		22
					実績	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1		22
09:00 ～ 09:50	身体１生活２	ネコロボ訪問介護市原店			予定							1							1							1							1				4
					実績							1							1							1							1				4
09:00 ～ 09:50	身体介護１	ネコロボ訪問介護市原店			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
16:00 ～ 17:30	身体２生活２	ネコロボ訪問介護市原店			予定			1				1			1				1			1				1			1				1				8
					実績			1				1			1				1			1				1			1				1				8
15:30 ～ 16:00	身体介護１	ネコロボ訪問介護市原店			予定		1		1	1	1			1		1	1	1			1		1	1	1			1		1	1	1			1		17
					実績		1		1	1	1			1		1	1	1			1		1	1	1			1		1	1	1			1		17
17:00 ～ 17:50	訪看Ｉ３	エブリー訪問看護ステーション			予定	1																															1
					実績	1																															1
12:30 ～ 13:00	訪看Ｉ２	エブリー訪問看護ステーション			予定				1	1						1							1							1							5
					実績				1	1						1							1							1							5
17:30 ～ 18:00	訪看Ｉ２	エブリー訪問看護ステーション			予定								1							1							1							1			4
					実績								1							1							1							1			4
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 9 0 8 2 3 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｶｻﾞﾜ ｼｽﾞｴ 岡澤 静枝 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 5 月 18 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ５１	癒しのデイサービス千葉中央			予定	1		1			1		1		1			1		1							1		1			1					10
					実績	1		1			1		1		1			1		1							1		1			1					10
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	癒しのデイサービス千葉中央			予定																																
					実績																																
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	癒しのデイサービス千葉中央			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	癒しのデイサービス千葉中央			予定															1																	1
					実績															1																	1
	通所介護入浴介助加算Ｉ	癒しのデイサービス千葉中央			予定	1		1			1				1			1		1							1					1					8
					実績	1		1			1				1			1		1							1					1					8
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	癒しのデイサービス千葉中央			予定	1		1			1		1		1			1		1							1		1			1					10
					実績	1		1			1		1		1			1		1							1		1			1					10
	通所介護科学的介護推進体制加算	癒しのデイサービス千葉中央			予定	1																															1
					実績	1																															1
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号				1	2	1	0	4	6	保険者名	千葉市若葉区									居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日
																				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）																
被保険者番号	1	0	0	2	7	4	4	8	3	5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｶﾓﾄ ｴｲｺ 岡本 榮子 様																										届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21 年 11 月 27 日				性別	女					要介護状態区分	1 2 3 (4) 5					区分支給限度基準額	30938 単位／月		限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで														前月までの短期入所利用日数	116 日
											変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																											

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	併ユ短期生活４	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活長期利用者提供減算	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		28
					実績			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		28
	30日超併ユ短期生活４	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	30日超短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	30日超短期生活長期利用者提供減算	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 0 0 6 4 0 1 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｶﾞﾜ ﾐｻｵ 小川 美さを 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5年 2月 17日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで
						前月までの短期入所利用日数	308 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 10:00	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定			1														1															2
					実績			1														1															2
09:00 ～ 09:30	身体介護１	ほーぷケアセンター			予定				1	1													1	1													4
					実績				1	1													1	1													4
17:00 ～ 17:30	身体介護１	ほーぷケアセンター			予定		1	1	1												1	1	1												1		7
					実績		1	1	1												1	1	1												1		7
	車いす貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	併設短期生活Ⅰ４	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活機能訓練体制加算	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活看護体制加算Ⅲ１	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活看護体制加算Ⅳ１	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
					実績	1	1																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 0 6 4 0 1 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｶﾞﾜ ﾐｻｵ 小川 美さを 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5 年 2 月 17 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	308 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	短期入所生活介護送迎加算	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定		1																	1											1		3
					実績		1																	1											1		3
	併ユ短期生活４	*淑徳共生苑短期入所生活介護事業所			予定					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
					実績					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
	短期生活サービス提供体制加算Ⅰ	*淑徳共生苑短期入所生活介護事業所			予定					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
					実績					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	*淑徳共生苑短期入所生活介護事業所			予定					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
					実績					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																12
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	*淑徳共生苑短期入所生活介護事業所			予定					1																											1
					実績					1																											1
	短期入所生活介護送迎加算	*淑徳共生苑短期入所生活介護事業所			予定					1											1																2
					実績					1											1																2

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 1 3 6 0 8 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵｸｼﾏ ｱｲｺ 奥島 愛子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17 年 10 月 16 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 11 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:30 ～ 09:00	身体介護１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1		1					1		1					1		1							1					1		8
					実績		1		1					1		1					1		1							1					1		8
16:20 ～ 16:50	身体介護１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1		1					1		1					1		1							1					1		8
					実績		1		1					1		1					1		1							1					1		8
09:30 ～ 15:45	通所リハＩ１６１	老健純恵の郷			予定		1		1					1		1					1		1							1					1		8
					実績		1		1					1		1					1		1							1					1		8
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	老健純恵の郷			予定		1							1		1					1														1		5
					実績		1							1		1					1														1		5
	通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	老健純恵の郷			予定		1		1					1		1					1		1							1					1		8
					実績		1		1					1		1					1		1							1					1		8
	通所リハ提供体制加算４	老健純恵の郷			予定		1		1					1		1					1		1							1					1		8
					実績		1		1					1		1					1		1							1					1		8
	通所リハ科学的介護推進体制加算	老健純恵の郷			予定		1																														1
					実績		1																														1
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 2 2 2 3 6 5 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｵﾀﾞｼﾞﾏ ﾐﾁｵ 小田島 三千男 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 18 年 4 月 23 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
07:15 ～ 07:30	身体介護０１・夜	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
13:00 ～ 14:00	身体介護２	若葉介護センター			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
13:15 ～ 13:30	身体介護０１	若葉介護センター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
17:00 ～ 17:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
22:00 ～ 22:15	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		91
					実績	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		91
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 3 6 6 1 9 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶｼﾍﾞ ﾔｽｺ 樫部 恭子 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 7年 1月 1日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 8 年 3 月から 令和 9 年 3 月まで
						前月までの短期入所利用日数	6 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1								1									1														3
					実績	1								1									1														3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1								1																							2
					実績	1								1																							2
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1														1
					実績																		1														1
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1								1									1														3
					実績	1								1									1														3
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1														1
					実績																		1														1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1								1									1														3
					実績	1								1									1														3
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	併ユ短期生活２	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																																
					実績																																
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																																
					実績																																
	短期入所生活介護送迎加算	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 1 3 3 3 4 7 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶｿﾘ ﾖｼﾀｶ 賀曽利 嘉孝 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 3 月 8 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:10	通所リハⅡ１３３	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ移行支援加算	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ提供体制加算１	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 9 3 0 6 7 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶﾀﾉ ｻﾀﾞｺ 形野 定子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 7 月 20 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 8 年 12 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
12:45 ～ 15:46	地域通所介護１４	ぴさんり			予定	1		1		1			1		1		1							1			1				1			1			10
					実績	1		1		1			1		1		1							1			1				1			1			10
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	ぴさんり			予定	1		1		1			1		1		1							1			1				1			1			10
					実績	1		1		1			1		1		1							1			1				1			1			10
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
11:00 ～ 11:30	身体１・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
10:00 ～ 10:44	生活２・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 澤山 千秋（専門員番号 12080100）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 2 3 0 1 4 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶﾐｶﾜﾗ ｾﾂｺ 上川原 勢津子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 11 年 5 月 16 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 8 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 10:30	身１生１・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 2 8 6 9 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶﾜｶﾐ ﾖｼﾊﾙ 川上 義晴 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 11 月 12 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 8 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:30 ～ 15:00	訪看Ｉ２	エブリー訪問看護ステーション			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
14:30 ～ 15:30	訪看Ｉ３	エブリー訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
13:00 ～ 13:30	訪看Ｉ２	エブリー訪問看護ステーション			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
10:30 ～ 11:10	訪問リハビリ１	かない内科　訪問リハ			予定		2							2							2							2							2		10
					実績		2							2							2							2							2		10
09:00 ～ 09:40	訪問リハビリ１	かない内科　訪問リハ			予定			2		2					2		2					2		2					2		2						16
					実績			2		2					2		2					2		2					2		2						16
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 4 1 2 9 5 1 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶﾜﾑﾗ ﾚｲｺ 河村 麗子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 34 年 5 月 10 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 8 年 6 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
12:00 ～ 13:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定			1						1	1						1	1							1						1		7
					実績			1						1	1						1	1							1						1		7
13:50 ～ 14:50	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1001484474	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｶﾝｻﾞﾄ ｱﾁｺ 勘里 アチ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13年 4月 13日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8 年 6 月から 令和 11 年 5 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
07:00 ～ 07:15	身体介護０１・夜	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
13:00 ～ 14:00	身体介護２	若葉介護センター			予定			1			1				1			1				1			1				1			1					8
					実績			1			1				1			1				1			1				1			1					8
13:00 ～ 13:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			17
					実績	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			17
17:00 ～ 17:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
22:30 ～ 22:45	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3		115
					実績	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3		115
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
13:30 ～ 14:30	訪看Ｉ５・２超	さかいリハ訪問看護ステーション八千代・四街道支所			予定		3							3							3							3						3		15
					実績		3							3							3							3						3		15
	訪問看護訪問回数超過等減算	さかいリハ訪問看護ステーション八千代・四街道支所			予定		3							3							3							3						3		15
					実績		3							3							3							3						3		15
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 6 1	保険者名	千葉市美浜区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	H 1 0 6 0 0 0 1 4 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｷｸﾁ ﾋﾛﾕｷ 菊地 祐幸 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 49 年 6 月 13 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 8 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:40 ～ 11:40	訪看Ｉ５・２超	青葉訪問看護ステーション			予定		3							3							3							3									12
					実績		3							3							3							3									12
11:15 ～ 12:15	訪看Ｉ５・２超	青葉訪問看護ステーション			予定					3							3							3												9
					実績					3							3							3												9
13:30 ～ 14:10	訪看Ｉ５	青葉訪問看護ステーション			予定																											2			2		4
					実績																											2			2		4
	訪問看護訪問回数超過等減算	青葉訪問看護ステーション			予定		3			3				3			3				3			3				3				2			2		25
					実績		3			3				3			3				3			3				3				2			2		25
13:30 ～ 14:30	訪看Ｉ２	青葉訪問看護ステーション			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	特殊寝台貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	マーチン介護サービス若葉			予定																																
					実績																																
13:00 ～ 16:30	地域通所介護１２	イオンスマイル鎌取			予定	1														1							1							1			4
					実績	1														1							1							1			4
	地域通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	イオンスマイル鎌取			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	イオンスマイル鎌取			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	イオンスマイル鎌取			予定															1							1							1			3
					実績															1							1							1			3
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	イオンスマイル鎌取			予定	1														1																	2
					実績	1														1																	2
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	イオンスマイル鎌取			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 1 0 6 7 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｷﾉｼﾀ ｸﾆｵ 木下 國雄 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 6 月 30 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 9 年 1 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所リハマネジメント加算１１	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定			1																													1
					実績			1																													1
11:30 ～ 16:30	通所リハＩ１５３	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	通所リハ入浴介助加算Ｉ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	通所リハ提供体制加算３	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
15:00 ～ 16:00	身体２・Ｉ	セントケアちば			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑｯｼﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯｼﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	*Hanaﾑｯｼﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑｯｼﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 1 4 1 3 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｷﾑﾗ ｼｮｳｼﾞ 木村 昭司 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13年 7月 3日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 10月から 令和 8年 10月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:30 ～ 15:30	生活３・Ⅰ	セントケアちば			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 0 2 6 1 9 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｸﾆｻｷ ﾀｹﾖ 國﨑 タケヨ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 14 年 12 月 13 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	手すり貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
13:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ１２	Tenon若葉			予定					1				1			1				1			1				1									6
					実績					1				1			1				1			1				1									6
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Tenon若葉			予定					1																											1
					実績					1																											1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	Tenon若葉			予定					1				1			1				1			1				1									6
					実績					1				1			1				1			1				1									6
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Tenon若葉			予定					1							1																				2
					実績					1							1																				2
	通所介護科学的介護推進体制加算	Tenon若葉			予定					1																											1
					実績					1																											1
11:05 ～ 12:05	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ千城台（訪問看護・リハビリ）			予定	3							3							3							3							3			15
					実績	3							3							3							3							3			15
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ千城台（訪問看護・リハビリ）			予定	3							3							3							3							3			15
					実績	3							3							3							3							3			15
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 4 9 3 2 9 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｸﾏｶﾞｲ ｷｮｳｺ 熊谷 恭子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 26 年 1 月 8 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 4 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:45 ～ 15:15	身１生２・Ⅱ	介護サービスえいとちはら台事業所			予定	1							1																								2
					実績	1							1																								2
13:00 ～ 14:30	身１生２・Ⅱ	介護サービスえいとちはら台事業所			予定			1							1																						2
					実績			1							1																						2
11:00 ～ 12:15	身１生２・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定					1							1																				2
					実績					1							1																				2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 7 3 8 8 0 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｸﾏﾓﾄ ﾐﾕｷ 熊本 みゆき 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 7月 20日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 5 月から 令和 9 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
07:50 ～ 08:00	身体介護０１・夜	*訪問介護ひまわり			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
09:30 ～ 16:00	通所介護Ｉ４２	*ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽひまわり			予定		1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1		13
					実績		1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1		13
	通所介護入浴介助加算Ｉ	*ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽひまわり			予定		1				1			1				1			1				1			1				1			1		9
					実績		1				1			1				1			1				1			1				1			1		9
	通所介護同一建物減算	*ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽひまわり			予定		1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1		13
					実績		1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1		13
10:00 ～ 11:00	生活援助３	*訪問介護ひまわり			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	訪問介護同一建物減算２	*訪問介護ひまわり			予定	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1		39
					実績	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1		39
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 2 1 2 9 7 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｸﾗﾓﾄ ﾁｴｺ 藏本 チヱコ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 15 年 8 月 11 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1	1			1				1		1		1		1	1	1		1			1			14
					実績	1		1		1			1	1			1				1		1		1		1	1	1		1			1			14
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1		1	1	1		1			1			6
					実績																				1		1	1	1		1			1			6
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1	1			1				1		1		1		1	1	1		1			1			14
					実績	1		1		1			1	1			1				1		1		1		1	1	1		1			1			14
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 1 5 5 6 7 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｲﾃﾞ ｴｲｺ 小出 映子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 31 年 1 月 9 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:00	通所リハⅠ１６２	*市原整形外科 通所ﾘﾊﾋﾞﾘ			予定		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
					実績		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	*市原整形外科 通所ﾘﾊﾋﾞﾘ			予定		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
					実績		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	*市原整形外科 通所ﾘﾊﾋﾞﾘ			予定		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
					実績		1				1			1	1			1			1	1			1			1	1						1		11
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 3 1 6 7 1 1 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｳﾉ ﾖｼｱｷ 河野 良明 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 24 年 2 月 10 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数 0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5					
				変更日	令和　年　月　日					

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:30 ～ 17:30	地域通所介護１２	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1																														1
					実績		1																														1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	地域通所介護入浴介助加算Ⅱ	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Ohana千葉御成台			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）
被保険者番号	1 0 0 0 8 3 2 4 7 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｸﾏｲ ﾉﾌﾞｺ 國米 宣子 様		

作成年月日	令和　年　月　日	届出年月日	令和　年　月　日						
生年月日	明・大・(昭) 2年 3月 10日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 8年 2月から 令和 9年 1月まで
				変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	185 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:00 ～ 08:30	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定	1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1									1	1	1		1	1		17
					実績	1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1									1	1	1		1	1		17
09:10 ～ 09:40	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定			1							1																						2
					実績			1							1																						2
10:00 ～ 10:30	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定							1							1														1				3
					実績							1							1														1				3
	歩行器貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
16:30 ～ 17:00	訪看Ｉ２	Hana 訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝさくら			予定												1			1											1						3
					実績												1			1											1						3
09:00 ～ 16:30	通所介護Ｉ５３	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
					実績		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
					実績		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護入浴介助加算Ⅱ	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定				1		1					1		1												1							5
					実績				1		1					1		1												1							5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
					実績		1		1		1			1		1		1			1									1					1		9
	通所介護ＡＤＬ維持等加算Ⅰ	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護科学的介護推進体制加算	デイサービスセンターケアサポート寿クラブ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	単独短期生活Ｉ３	ショートスティ_ケアサポート寿クラブ			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1								8

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 8 3 2 4 7 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｸﾏｲ ﾉﾌﾞｺ 國米 宣子 様	担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 2年 3月 10日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 8年 2月から 令和 9年 1月まで	前月までの短期入所利用日数 185 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日					

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートスティ ケアサポート寿クラブ			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ショートスティ ケアサポート寿クラブ			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
	短期入所生活介護送迎加算	ショートスティ ケアサポート寿クラブ			予定																								1								1
					実績																								1								1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 9 8 5 3 0 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｽｹﾞ ｼｭﾝｲﾁ 小菅 俊一 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 11 月 28 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 8 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ：用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 0 4 5 2 6 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺｽｹﾞ ﾄﾐｺ 小菅 トミ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17 年 3 月 10 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	徘徊感知機器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
02:10 ～ 02:20	定期巡回随時Ｉ１３	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定																							1								1
					実績																							1								1
03:50 ～ 04:00	定期巡回随時Ｉ１３	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定		1	1	1	1	1	1		1	1		1	1	1	1		1		1	1	1	1	1		1	1	1	1		1		23
					実績		1	1	1	1	1	1		1	1		1	1	1	1		1		1	1	1	1	1		1	1	1	1		1		23
15:50 ～ 16:00	定期巡回随時Ｉ１３	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		29
20:50 ～ 21:00	定期巡回随時Ｉ１３	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定											1			1																		2
					実績											1			1																		2
21:50 ～ 22:00	定期巡回随時Ｉ１３	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1		1	1	1	1		1	1	1			1				20
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1		1	1			1		1	1	1	1		1	1	1			1				20
	定期巡回総合マネジメント体制加算Ｉ	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回同一建物減算２	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号					1	2	2	1	9	2	保険者名	市原市					居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日		
被保険者番号	1	0	0	0	0	9	0	6	4	9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺﾀﾞｲﾗ ｻﾄｼ 小平 悟司 様					担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）															届出年月日	令和　年　月　日		
生年月日	明・大・昭 22 年 9 月 18 日				性別	男	要介護状態区分	1 2 3 4 5			区分支給限度基準額	36217 単位／月			限度額適用期間	令和 7 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで															前月までの短期入所利用日数	0 日		
							変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																													

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
	通所介護口腔機能向上加算Ⅰ	*粋生ﾃﾞｲｾﾝﾀｰ八幡			予定	1														1																	2
					実績	1														1																	2
	通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	*粋生ﾃﾞｲｾﾝﾀｰ八幡			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所介護科学的介護推進体制加算	*粋生ﾃﾞｲｾﾝﾀｰ八幡			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 8 6 8 1 3 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺﾊﾞﾔｼ ﾏｻﾕｷ 小林 正行 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 28 年 9 月 29 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 11 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
08:00 ～ 08:20	生活２・Ⅰ	ドット365都町			予定	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1			13
10:00 ～ 10:20	生活２・Ⅰ	ドット365都町			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
14:00 ～ 15:30	身１生２・Ⅰ	ドット365都町			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
12:45 ～ 13:05	生活３・Ⅰ	ドット365都町			予定							1							1							1							1				4
					実績							1							1							1							1				4
10:30 ～ 12:00	身１生２・Ⅰ	ドット365都町			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	特殊寝台貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	ライフケアタカサキ千葉			予定																																
					実績																																
16:30 ～ 16:59	訪看Ⅰ２	やまゆり訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
09:00 ～ 16:15	通所介護Ⅰ５４	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定						1							1							1												3
					実績						1							1							1												3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定						1							1																			2
					実績						1							1																			2
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定						1							1							1												3
					実績						1							1							1												3
	通所介護口腔機能向上加算Ⅰ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定						1							1																			2
					実績						1							1																			2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定						1																										1
					実績						1																										1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 8 6 8 1 3 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺﾊﾞﾔｼ ﾏｻﾕｷ 小林 正行 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 28 年 9 月 29 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 11 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:00 ～ 16:15	地域通所介護５４	元気庵加曽利店			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
	地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	元気庵加曽利店			予定			1							1							1					1		1					1			6
					実績			1							1							1					1		1					1			6
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	元気庵加曽利店			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	元気庵加曽利店			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1001642816	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺﾊﾞﾔｼ ﾘｮｳﾍｲ 小林 良平 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 14年 7月 7日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 4 月から 令和 9 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ５１	ツクイみつわ台			予定	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ツクイみつわ台			予定	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	ツクイみつわ台			予定	1																											1				2
					実績	1																											1				2
	通所介護入浴介助加算Ⅱ	ツクイみつわ台			予定	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
	通所介護中重度者ケア体制加算	ツクイみつわ台			予定	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1				1		1				10
	通所介護ＡＤＬ維持等加算Ｉ	ツクイみつわ台			予定	1																											1				2
					実績	1																											1				2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ツクイみつわ台			予定	1																											1				2
					実績	1																											1				2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 2 0 2 9 6 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｺﾝﾉ ﾄｼｺ 金野 トシ子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 18 年 3 月 10 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 16:00	通所介護Ｉ４４	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1										1				1			1				1							1		6
					実績		1										1				1			1				1							1		6
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1										1				1			1				1							1		6
					実績		1										1				1			1				1							1		6
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定																																
					実績																																
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1										1				1							1							1		5
					実績		1										1				1							1							1		5
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1										1																				2
					実績		1										1																				2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1																														1
					実績		1																														1
15:45 ～ 16:15	訪看Ｉ２	独立行政法人地域医療機能推進機構			予定				1							1							1						1								4
					実績				1							1							1						1								4
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	独立行政法人地域医療機能推進機構			予定				1							1							1						1								4
					実績				1							1							1						1								4
	特殊寝台付属品貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 5 7 4 4 1 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｲﾄｳ ｶｽﾞｵ 齊藤 一夫 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 20 年 8 月 26 日	性別	男	要介護状態区分 / 変更後要介護状態区分 / 変更日	1 2 3 (4) 5 / 1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 9 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	47 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
15:00 ～ 15:30	身体１・Ⅱ	（株）ニチイ学館			予定																				1												1
					実績																				1												1
	老短Ｉｉｖ４	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
	老短送迎加算	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																				1												1
					実績																				1												1
	老短サービス提供体制加算Ⅲ	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
	老短個別リハビリ加算	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1												18
					実績	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1												18
	老短夜勤職員配置加算	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
	老短生産性向上推進体制加算Ⅱ	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	*老健おゆみのｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1												20
	車いす貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 6 8 6 7 3 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｲﾄｳ ｼｹﾞｼﾞ 齋藤 茂司 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 14 年 11 月 15 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 10 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:05	地域通所介護１３	リハてらす千葉中央			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	リハてらす千葉中央			予定		1																														1
					実績		1																														1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	リハてらす千葉中央			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	リハてらす千葉中央			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	リハてらす千葉中央			予定		1																														1
					実績		1																														1
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 5 4 7 7 2 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｲﾄｳ ﾊﾙﾖ 齋藤 ハルヨ 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 20 年 5 月 20 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 9 5 7 8 0 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｶﾓﾄ ﾃﾙｵ 坂本 輝夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 9 月 5 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 8 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:00	生活援助３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定																	1															1
					実績																	1															1
10:00 ～ 11:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
14:00 ～ 15:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
14:30 ～ 15:00	訪看Ｉ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定											1																					1
					実績											1																					1
15:30 ～ 16:00	訪看Ｉ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定															1							1							1			3
					実績															1							1							1			3
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定											1																					1
					実績											1																					1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定											1				1							1							1			4
					実績											1				1							1							1			4
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 2 2 1 7 5 5 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｶﾓﾄ ﾃﾙｺ 坂本 テル子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 18 年 4 月 23 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 10 年 10 月まで
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:00	生活援助３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定										1														1								2
					実績										1														1								2
13:30 ～ 16:30	通所介護Ｉ１２	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1							1																								2
					実績	1							1																								2
	通所介護ＡＤＬ維持等加算Ｉ	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護科学的介護推進体制加算	*ｵｱｼｽｽﾀｼﾞｵ ﾕﾆﾓ ちはら台店			予定	1																															1
					実績	1																															1
14:00 ～ 14:30	訪看Ｉ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定				1																												1
					実績				1																												1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 2 4 8 0 4 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｸﾗｲ ｻﾜｺ 櫻井 佐和子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 7 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 6 月から 令和 9 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:30 ～ 15:40	通所介護Ⅱ３１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定			1														1							1								3
					実績			1														1							1								3
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定			1														1															2
					実績			1														1															2
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																								1								1
					実績																								1								1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定			1														1							1								3
					実績			1														1							1								3
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定			1																													1
					実績			1																													1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1003018528	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻｻｷ ｷｮｳｺ 佐々木 恭子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 23 年 4 月 11 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 9 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	24 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ショートスティ ケアサポート寿クラブ			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1								8
	短期入所生活介護送迎加算	ショートスティ ケアサポート寿クラブ			予定																								1								1
					実績																								1								1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 2 4 3 1 2 6 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾄｳ ﾀｷｺ ＊佐藤 タキコ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 19 年 7 月 23 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 6 年 6 月から 令和 10 年 5 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 16:15	通所介護Ｉ５１	デイサービスアーバンライフ・ネクステ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	デイサービスアーバンライフ・ネクステ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護入浴介助加算Ｉ	デイサービスアーバンライフ・ネクステ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護科学的介護推進体制加算	デイサービスアーバンライフ・ネクステ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 2 0 2 3 2 6 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾄｳ ﾄﾐｺ 佐藤 登美子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17年 2月 1日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8年 1月から 令和 9年 1月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:15 ～ 08:45	身体１・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定			1		1					1		1					1		1					1		1						8
					実績			1		1					1		1					1		1					1		1						8
10:00 ～ 11:00	身１生１・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
11:30 ～ 12:30	身１生１・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定				1							1							1							1						4
					実績				1							1							1							1						4
13:00 ～ 13:30	訪看Ⅰ２	やまゆり訪問看護ステーション			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
12:00 ～ 13:30	身１生２・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
09:00 ～ 16:30	地域通所介護５２	デイサービスのどか			予定					1					1		1					1		1					1		1						7
					実績					1					1		1					1		1					1		1						7
	地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	デイサービスのどか			予定					1					1		1					1		1					1		1						7
					実績					1					1		1					1		1					1		1						7
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	デイサービスのどか			予定					1					1																					2
					実績					1					1																					2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	デイサービスのどか			予定					1					1		1					1		1					1		1						7
					実績					1					1		1					1		1					1		1						7
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	デイサービスのどか			予定					1																											1
					実績					1																											1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 1 9 4 8 6 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾄｳ ﾊﾏ 佐藤 ハマ 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 2 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 8 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数 107 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日					

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
						月間サービス計画及び実績の記録																															
	併ユ短期生活３	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		29
	短期生活長期利用者提供減算	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定																											1	1	1	1		4
					実績																											1	1	1	1		4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 8 3 9 8 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾄｳ ﾋｻｵ 佐藤 久男 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 4 月 10 日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 4 年 8 月から 令和 8 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	4 日
				変更後 要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
00:00 ～ 00:00	通所介護Ⅰ４１	ニチイケアセンターはまの*			予定																									1							1
					実績																									1							1
08:30 ～ 16:30	通所介護Ⅰ５１	ニチイケアセンターはまの*			予定	1	1		1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1		1				1		18
					実績	1	1		1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1		1				1		18
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	ニチイケアセンターはまの*			予定				1						1							1							1								4
					実績				1						1							1							1								4
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	ニチイケアセンターはまの*			予定	1							1								1						1								1		5
					実績	1							1								1						1								1		5
	通所介護送迎減算	ニチイケアセンターはまの*			予定	2	2		2	2			2	2	2	2	2				2	2	2	2			2	2	2	2	2				2		38
					実績	2	2		2	2			2	2	2	2	2				2	2	2	2			2	2	2	2	2				2		38
	通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	ニチイケアセンターはまの*			予定	1	1		1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1		19
					実績	1	1		1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1			1	1	1	1	1				1		19
	通所介護科学的介護推進体制加算	ニチイケアセンターはまの*			予定	1																															1
					実績	1																															1
	単独短期生活Ⅱ１	*あずみ苑おゆみ ｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																											1	1	1			3
					実績																											1	1	1			3
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*あずみ苑おゆみ ｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定													1	1	1												1	1	1			6
					実績													1	1	1												1	1	1			6
	短期生活看護体制加算Ⅱ	*あずみ苑おゆみ ｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定													1	1	1												1	1	1			6
					実績													1	1	1												1	1	1			6
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	*あずみ苑おゆみ ｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定													1																			1
					実績													1																			1
	単独短期生活Ⅰ１	*あずみ苑おゆみ ｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定													1	1	1																	3
					実績													1	1	1																	3
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 2 2 3 2 2 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾄｳ ﾏｻｶﾂ 佐藤 正勝 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 18 年 4 月 20 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 8 年 9 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
16:30 ～ 17:30	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定				3							3							3														9
					実績				3							3							3														9
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定	3			3				3			3				3			3				3										21
					実績	3			3				3			3				3			3				3										21
13:00 ～ 14:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定	3							3							3							3										12
					実績	3							3							3							3										12
	特殊寝台貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
13:30 ～ 17:30	通所介護Ｉ１２	Tenon若葉			予定		1				1			1				1			1				1			1									7
					実績		1				1			1				1			1				1			1									7
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Tenon若葉			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	Tenon若葉			予定		1				1			1				1			1				1			1									7
					実績		1				1			1				1			1				1			1									7
	通所介護入浴介助加算Ｉ	Tenon若葉			予定		1				1			1				1			1				1			1									7
					実績		1				1			1				1			1				1			1									7
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Tenon若葉			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	通所介護科学的介護推進体制加算	Tenon若葉			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 6 6 3 7 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｻﾉ ﾄﾐｺ 佐野 富子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 2 月 2 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:15 ～ 12:00	身体１生活１	ネコロボマン訪問介護 千葉都町店			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	特殊寝台貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 1 1 7 5 8 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼｼｸﾗ ｶｽﾞｴ 完倉 一榮 様	担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 6年10月28日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7年 11月から 令和 8年 11月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日	変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	変更日	令和　年　月　日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 16:00	通所リハⅡ２６１	葵の園・はまの			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	葵の園・はまの			予定																																
					実績																																
	通所リハ中重度者ケア体制加算	葵の園・はまの			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	葵の園・はまの			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ提供体制加算４	葵の園・はまの			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所リハ科学的介護推進体制加算	葵の園・はまの			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 9 9 9 0 1 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾉｻﾞｷ ﾚｲｺ 篠崎 玲子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 12 月 20 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 7 5 6 8 8 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾉﾊﾗ ｸﾆｴ 篠原 くに江 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 15 年 5 月 20 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1							1			1						7
					実績		1			1				1			1				1							1			1						7
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1											1		2
					実績																			1											1		2
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1				1			1				1		4
					実績																			1				1			1				1		4
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
11:30 ～ 12:30	身体介護２	ほーぷケアセンター			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 2 8 9 5 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾊﾞﾀ ｲｸｺ 柴田 イク子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 8 月 14 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定				1							1														1							3
					実績				1							1														1							3
10:30 ～ 12:00	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
14:00 ～ 15:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
14:30 ～ 15:30	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 4 3 7 3 3 8 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾊﾞﾀ ｷﾐ 柴田 きみ 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 10 月 31 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 5 月から 令和 9 年 4 月まで
				変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
					実績	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
					実績	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																							1		1				1			3
					実績																							1		1				1			3
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
					実績	1			1				1			1					1		1					1		1				1			9
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 2 1 3 0 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾐｽﾞ ﾁｴｺ 清水 千枝子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 12 年 11 月 15 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:30	通所リハＩ１１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
14:00 ～ 15:30	通所リハＩ１１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定												1							1							1						3
					実績												1							1							1						3
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1							1				1			1				1			1				1			1			8
					実績	1							1				1			1				1			1				1			1			8
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1							1				1			1				1			1				1			1			8
					実績	1							1				1			1				1			1				1			1			8
	歩行補助つえ貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
09:30 ～ 10:30	身体２・Ｉ	セントケアちば			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 0 6 9 3 9 4 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾓﾎﾝ ｶｽﾞｴ 下星 一枝 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5年12月 1日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5年 7月から 令和 8年 6月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 14:31	通所リハⅡ３５１	介護医療院　秀眉園 通所リハビリ			予定																											1					1
					実績																											1					1
	車いす貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
09:30 ～ 16:35	通所リハⅡ３７１	介護医療院　秀眉園 通所リハビリ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1					1		12
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1					1		12
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	介護医療院　秀眉園 通所リハビリ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	介護医療院　秀眉園 通所リハビリ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所リハ科学的介護推進体制加算	介護医療院　秀眉園 通所リハビリ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 1 6 1 4 5 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｼﾗｻｷ ｱｹﾐ 白﨑 明美 様	担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 24 年 2 月 13 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 11 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 13:40	訪看Ｉ５	やまゆり訪問看護ステーション			予定		2														2							2							2		8
					実績		2														2							2							2		8
17:00 ～ 17:40	訪看Ｉ５	やまゆり訪問看護ステーション			予定				2							2							2							2							8
					実績				2							2							2							2							8
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
16:15 ～ 17:15	訪問入浴	Hana訪問入浴			予定						1							1						1								1					4
					実績						1							1						1								1					4
16:00 ～ 16:30	訪看Ｉ２	やまゆり訪問看護ステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 6 2 2 0 7 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｽｽﾞｷ ｱｲｺ 鈴木 愛子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21 年 1 月 29 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 2 月から 令和 9 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
13:46 ～ 13:59	身体介護０１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
14:46 ～ 14:59	身体介護０１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
17:00 ～ 17:30	生活援助２	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	訪問介護同一建物減算１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定	1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1			13
					実績	1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1			13
	車いす貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５３	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		13
					実績		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		13
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1																													2
					実績		1	1																													2
	通所介護同一建物減算	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 2 1 9 2	保険者名	市原市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 1 3 0 1 3 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｽｽﾞｷ ﾋﾛｼ 鈴木 博 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 30 年 7 月 4 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 8 月から 令和 8 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
17:00 ～ 18:00	身体介護２	(介)ケイ・ティ・グループヘルパーステーションHanaちはら台			予定				1					1					1					1					1					1			6
					実績				1					1					1					1					1					1			6
	訪問介護初回加算	(介)ケイ・ティ・グループヘルパーステーションHanaちはら台			予定				1																												1
					実績				1																												1
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 3 9 6 2 9 0 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｽｽﾞｷ ﾌﾐｵ 鈴木 文男 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 29 年 6 月 29 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
08:30 ～ 08:45	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:00 ～ 12:00	身体介護２	若葉介護センター			予定			1			1				1			1				1			1				1			1					8
					実績			1			1				1			1				1			1				1			1					8
14:00 ～ 14:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
14:00 ～ 14:30	身体介護１	若葉介護センター			予定									1																							1
					実績									1																							1
16:30 ～ 16:45	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
17:15 ～ 17:45	身体介護１	若葉介護センター			予定									1																							1
					実績									1																							1
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3		98
					実績	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3		98
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 2 2 8 3	保険者名	四街道市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	0 0 0 0 1 0 8 2 9 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｾｷﾃﾗ ｶﾈ 關寺 かね 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 10 年 8 月 25 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:30 ～ 15:10	訪問リハビリ１	千葉南病院訪問リハビリ			予定				2														2							2							6
					実績				2														2							2							6
13:30 ～ 14:10	訪問リハビリ１	千葉南病院訪問リハビリ			予定						2							2							2							2					8
					実績						2							2							2							2					8
	訪問リハサービス提供体制加算Ⅰ	千葉南病院訪問リハビリ			予定				2		2							2					2		2					2		2					14
					実績				2		2							2					2		2					2		2					14
	訪問リハ移行支援加算	千葉南病院訪問リハビリ			予定				1		1							1					1		1					1		1					7
					実績				1		1							1					1		1					1		1					7
09:00 ～ 09:40	訪問リハマネジメント加算１	千葉南病院訪問リハビリ			予定				1																												1
					実績				1																												1
09:00 ～ 09:40	訪問リハマネジメント加算３	千葉南病院訪問リハビリ			予定				1																												1
					実績				1																												1
	歩行器貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 5 9 1 5 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｾｷﾔ ﾋﾛｺ 関谷 厚子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 2 月 13 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 5 月から 令和 10 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 12:40	地域通所介護１１	リーフ浜野リハビリデイ			予定		1				1			1				1							1												5
					実績		1				1			1				1							1												5
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	リーフ浜野リハビリデイ			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	リーフ浜野リハビリデイ			予定		1				1			1				1							1												5
					実績		1				1			1				1							1												5
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	リーフ浜野リハビリデイ			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1							1							1											1		4
					実績				1							1							1											1		4
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1							1																				2
					実績				1							1																				2
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1											1		2
					実績																		1											1		2
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1							1																		1		3
					実績				1							1																		1		3
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																													1		1
					実績																													1		1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1							1							1											1		4
					実績				1							1							1											1		4
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定				1																												1
					実績				1																												1
	単ユ短期生活１	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																								1	1							2
					実績																								1	1							2
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																								1	1							2
					実績																								1	1							2
	短期入所生活介護送迎加算	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																								1	1							2
					実績																								1	1							2
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 5 1 6 4 4 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ｾﾄ ﾕｳｺ 瀬戸 ユウ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 20 年 2 月 9 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 (5) 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	36217 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 4 6 4 3 7 7 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｲﾗ ﾏﾋﾄ 平良 真人 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 39 年 9 月 14 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 11 年 11 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:10 ～ 08:40	通院等乗降介助	合同会社　恭英 ｹｱｻﾎﾟｰﾄ			予定	1		1		1			1		1		1			1				1			1		1	1	1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1				1			1		1	1	1			1			13
14:30 ～ 15:00	通院等乗降介助	合同会社　恭英 ｹｱｻﾎﾟｰﾄ			予定	1		1		1			1		1					1							1		1	1	1			1			11
					実績	1		1		1			1		1					1							1		1	1	1			1			11
10:30 ～ 11:30	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定									3							3						3										9
					実績									3							3						3										9
13:00 ～ 14:00	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定											3							3													6
					実績											3							3													6
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定									3		3					3		3				3										15
					実績									3		3					3		3				3										15
10:00 ～ 10:45	身体介護２	ネコロボ訪問介護市原店			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	特殊寝台貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 3 5 5 9 8 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾀﾞ ｹﾝｲﾁﾛｳ 高田 賢一郎 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 19年 2月 4日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5年 6月から 令和 9年 5月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	身体２・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定						1																										1
					実績						1																										1
08:00 ～ 09:00	身１生１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定										1	1	1					1	1	1					1	1	1						9
					実績										1	1	1					1	1	1					1	1	1						9
08:30 ～ 09:30	身１生１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定															1							1							1			3
					実績															1							1							1			3
09:30 ～ 10:30	身１生１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定									1				1			1				1			1				1			1		7
					実績									1				1			1				1			1				1			1		7
08:30 ～ 09:00	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定	1			1				1																								3
					実績	1			1				1																								3
17:30 ～ 18:00	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定				1																												1
					実績				1																												1
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
15:30 ～ 16:00	訪看Ⅰ２	エブリー訪問看護ステーション			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1002604377	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾀﾞ ﾐﾁｺ 高田 美智子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 20年11月21日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 2 月から 令和 10 年 1 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
11:30 ～ 12:00	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定							1							1							1							1				4
					実績							1							1							1							1				4
09:00 ～ 09:30	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1		25
					実績		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1		25
08:00 ～ 08:30	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
17:30 ～ 18:00	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1				16
					実績		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1		1	1			1	1				16
00:00 ～ 00:00	身体２・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定																														1		1
					実績																														1		1
17:00 ～ 17:30	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定	1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			13
					実績	1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			1	1			1			13
09:00 ～ 12:15	通所介護Ⅰ１３	Tenon若葉			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Tenon若葉			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Tenon若葉			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	Tenon若葉			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Tenon若葉			予定	1							1																								2
					実績	1							1																								2
	通所介護科学的介護推進体制加算	Tenon若葉			予定	1																															1
					実績	1																															1
15:00 ～ 15:30	訪看Ⅰ２	エブリー訪問看護ステーション			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	0 4 2 1 5 0	保険者名	大崎市	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	0 0 0 4 0 4 6 9 0 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾊｼ ｷｸｼﾞﾛｳ 髙橋 菊二郎 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 22 年 4 月 8 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所介護Ⅱ２３	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定									1														1									2
					実績									1														1									2
09:00 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５３	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1			1	1		1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		23
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1			1	1		1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		23
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定			1			1			1					1				1		1						1		1				8
					実績			1			1			1					1				1		1						1		1				8
	通所介護同一建物減算	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		25
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		25
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 2 3 7 4	保険者名	山武市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）
作成年月日	令和　年　月　日				
被保険者番号	0 4 0 0 1 6 0 7 5 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾊｼ ｷﾐｴ 高橋 公枝 様		
届出年月日	令和　年　月　日				
生年月日	明・大・(昭) 9年 3月 31日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5
変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5	変更日	令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 10 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日		

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
07:30 ～ 09:00	身体介護３・夜	結いケアステーション			予定	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		23
					実績	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		23
14:00 ～ 15:30	身体２生活２	結いケアステーション			予定	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		23
					実績	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		23
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 7 8 1 9 2 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾊｼ ﾉﾘｵ 髙橋 則雄 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 39 年 10 月 18 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:30	通所リハＩ１１３	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
10:00 ～ 11:30	通所リハマネジメント加算１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 1 0 2 4 9 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾊｼ ﾐﾄﾞﾘ 髙橋 緑 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 10 年 5 月 2 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 10 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５３	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		26
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1				1			1											1			1			8
					実績	1		1		1			1				1			1											1			1			8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																	1					1		1								3
					実績																	1					1		1								3
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		10
					実績																			1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		10
	通所介護送迎減算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定										1																						1
					実績										1																						1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1		26
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 9 6 3 0 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｶﾔﾏ ﾅｵｴ 高山 直江 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 9年 2月 28日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 4 年 10 月から 令和 8 年 9 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所介護Ⅱ２４	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定									1														1									2
					実績									1														1									2
09:00 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５４	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		26
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1		26
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定		1			1			1				1			1					1				1			1		1			9
					実績		1			1			1				1			1					1				1			1		1			9
	通所介護同一建物減算	デイサービス昭和の里おゆみ野			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		28
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		28
	車いす付属品貸与	福祉用具サンフラワー			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	福祉用具サンフラワー			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号					1	2	1	0	1	2	保険者名	千葉市中央区						居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日		
																		担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）																		
被保険者番号	1	0	0	4	5	3	9	2	5	8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｸﾞﾁ ﾐｴｺ 田口 美絵子 様																												届出年月日	令和　年　月　日		
生年月日	明・大・(昭) 46 年 5 月 12 日				性別	女	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)					区分支給限度基準額	36217 単位／月			限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで																前月までの短期入所利用日数	116 日		
							変更後 要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																															

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	長期併設短期生活Ⅱ５	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定																														1		1
					実績																														1		1
	併設短期生活Ⅱ５	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
	短期生活機能訓練体制加算	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
	短期生活看護体制加算Ⅲ１	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
	短期生活看護体制加算Ⅳ１	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			30
	短期生活口腔連携強化加算	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	短期生活長期利用者提供減算	ローゼンヴィラはま野ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1000807568	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀｹｳﾁ ｷｸｺ 竹内 喜久子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 5月 23日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 8 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:00 ～ 15:00	生活３・Ⅰ	ﾎｰﾑﾍﾙﾌﾟｻｰﾋﾞｽｿﾗｽ 千城台			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 0 7 2 5 2 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾁﾉ ﾖｼｺ 立野 良子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17 年 5 月 17 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1					1		1			1		1											1			1			8
					実績	1		1					1		1			1		1											1			1			8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1											1			1		1		1								5
					実績						1											1			1		1		1								5
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1		1		1		1			1			5
					実績																				1		1		1		1			1			5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
					実績	1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1		1			1			13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	歩行器貸与	株式会社ｼﾙﾊﾞｰとっぷ			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 2 5 2 5 4 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾅｶ ｼﾞｭﾝｺ 田中 順子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 11 年 7 月 20 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 10 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:00 ～ 13:00	通所介護Ｉ２２	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定										1							1															2
					実績										1							1															2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定										1																						1
					実績										1																						1
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 8 9 8 9 2 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾅｶ ﾄﾓｺ 田中 とも子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 4 月 21 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 11 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Walk 千葉御成台			予定				1																												1
					実績				1																												1
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 2 4 5 5 4 2 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾅｶ ﾋﾄｼ 田中 均 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 19 年 9 月 20 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 6 月から 令和 9 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
02:20 ～ 02:39	身体Ｏ１・深・Ⅰ	医心館 訪問介護ステーション 蘇我			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				12
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				12
11:00 ～ 11:19	身体Ｏ１・Ⅰ	医心館 訪問介護ステーション 蘇我			予定																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				12
					実績																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				12
13:40 ～ 13:59	身体Ｏ１・Ⅰ	医心館 訪問介護ステーション 蘇我			予定																1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					12
					実績																1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					12
19:00 ～ 19:19	身体Ｏ１・夜・Ⅰ	医心館 訪問介護ステーション 蘇我			予定																1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					12
					実績																1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					12
	訪問介護初回加算	医心館 訪問介護ステーション 蘇我			予定																1															1
					実績																1															1
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 1 9 6 3 6 5 9	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾅｶ ﾋﾛｺ 田中 浩子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 16年 9月 8日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7年 7月から 令和 8年 7月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:00	地域通所介護１１	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1																											1
					実績					1																											1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1							1																				2
					実績					1							1																				2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Walk 千葉御成台			予定					1																					1						2
					実績					1																					1						2
16:00 ～ 16:50	身体２・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定				1							1							1														3
					実績				1							1							1														3
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 2 2 2 0 3 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾅｶ ﾚｲｺ 田中 玲子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 18 年 4 月 6 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 8 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:00 ～ 16:10	通所介護Ｉ５１	タカサデイルーム青葉の森			予定		1				1			1				1			1				1			1							1		8
					実績		1				1			1				1			1				1			1							1		8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	タカサデイルーム青葉の森			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	タカサデイルーム青葉の森			予定		1				1			1				1			1				1			1							1		8
					実績		1				1			1				1			1				1			1							1		8
	通所介護入浴介助加算Ｉ	タカサデイルーム青葉の森			予定		1				1			1				1			1				1			1							1		8
					実績		1				1			1				1			1				1			1							1		8
	通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	タカサデイルーム青葉の森			予定		1				1			1				1			1				1			1							1		8
					実績		1				1			1				1			1				1			1							1		8
	通所介護科学的介護推進体制加算	タカサデイルーム青葉の森			予定		1																														1
					実績		1																														1
13:30 ～ 16:40	地域通所介護１１	ﾊﾟﾜｰﾘﾊﾋﾞﾘﾃﾞｲｻｰﾋﾞ			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	地域通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾊﾟﾜｰﾘﾊﾋﾞﾘﾃﾞｲｻｰﾋﾞ			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 3 9 9 0 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾒﾅｶﾞ ﾖｼｺ 為永 芳子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 4 月 2 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 8 年 12 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
04:30 ～ 04:40	定期巡回随時Ｉ１５・日割	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定				1	1		1	1		1	1	1	1	1																		9
					実績				1	1		1	1		1	1	1	1	1																		9
11:50 ～ 12:19	定期巡回随時Ｉ１５・日割	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1		1																													2
					実績	1		1																													2
16:30 ～ 16:40	定期巡回随時Ｉ１５・日割	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
22:30 ～ 22:40	定期巡回随時Ｉ１５・日割	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
	定期巡回総合マネジメント体制加算Ｉ	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1																															1
					実績	1																															1
	定期巡回同一建物減算２日割	ドットライフ本千葉（定期巡回）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		14
	特殊寝台貸与	フェイバーケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	フェイバーケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	フェイバーケア			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	フェイバーケア			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	フェイバーケア			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 2 6 9 1 5 7 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾀﾔﾏ ﾐﾁ 田山 訓道 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21 年 7 月 17 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:00 ～ 14:40	訪看Ｉ５	なのはな訪問看護ステーション			予定		2							2							2							2							2		10
					実績		2							2							2							2							2		10
15:00 ～ 15:40	訪看Ｉ５	なのはな訪問看護ステーション			予定					2							2							2							2						8
					実績					2							2							2							2						8
	車いす貸与	株式会社YouG			予定		1							1							1							1							1		
					実績		1							1							1							1							1		
11:00 ～ 11:59	訪看Ｉ３	なのはな訪問看護ステーション			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 5 1 1 8 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂｼﾞｼﾏ ﾖｼｺ 辻嶋 よし子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 1 月 9 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 10:00	訪問入浴	Hana訪問入浴			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 2 6 8 5 8 9 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂﾈｽﾞﾐ ﾐﾄﾞﾘ 常澄 みどり 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21年 7月 2日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 6年 7月から 令和 9年 6月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
13:00 ～ 13:30	訪看Ⅰ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定										1																						1
					実績										1																						1
11:00 ～ 12:29	訪看Ⅰ４	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定																	1															1
					実績																	1															1
14:00 ～ 15:00	訪看Ⅰ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定	1		1		1			1				1	1		1				1			1		1		1			1			12
					実績	1		1		1			1				1	1		1				1			1		1		1			1			12
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定	1																															1
					実績	1																															1
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定	1		1		1			1		1		1	1		1		1		1			1		1		1			1			14
					実績	1		1		1			1		1		1	1		1		1		1			1		1		1			1			14
10:00 ～ 15:00	通所介護Ⅲ３４	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定																																
					実績																																
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定				1																												1
					実績				1																												1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	通所介護科学的介護推進体制加算	*癒しのデイサービスおゆみ野			予定				1																												1
					実績				1																												1
13:00 ～ 13:50	訪問入浴	セントケアちば訪問入浴			予定																	1							1								2
					実績																	1							1								2

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号					1	2	1	0	1	2	保険者名	千葉市中央区									居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日
																					担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）																
被保険者番号	1	0	0	2	6	8	5	8	9	7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂﾈｽﾞﾐ ﾐﾄﾞﾘ 常澄 みどり 様																											届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 21年 7月 2日				性別	女					要介護状態区分	1 2 3 (4) 5					区分支給限度基準額	30938 単位／月			限度額適用期間	令和 6年 7月から 令和 9年 6月まで									前月までの短期入所利用日数	0 日			
											変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																											

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:00	訪問入浴	セントケアちば訪問入浴			予定										1																						1
					実績										1																						1
	訪問入浴サービス提供体制加算Ⅲ	セントケアちば訪問入浴			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 4 2 1 0 7 3 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂﾎﾞｶﾈ ﾋﾄﾐ 坪金 ひとみ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 31年 6月 19日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5　令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 6 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
15:30 ～ 17:00	通所リハⅠ１１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定										1													1								2
					実績										1													1								2
	通所リハ送迎減算	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																							1								1
					実績																							1								1
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定										1													1								2
					実績										1													1								2
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定										1													1								2
					実績										1													1								2
15:30 ～ 17:00	通所リハマネジメント加算１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定										1																					1
					実績										1																					1
11:30 ～ 16:30	通所リハⅠ１５２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																															
					実績																															
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																															
					実績																															
	通所リハ提供体制加算３	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																															
					実績																															
17:00 ～ 17:20	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定				1							1							1						1							4
					実績				1							1							1						1							4
17:20 ～ 17:40	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定				1							1							1						1							4
					実績				1							1							1						1							4
17:40 ～ 18:00	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定				1							1							1						1							4
					実績				1							1							1						1							4
16:30 ～ 16:50	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定	1							1							1							1							1		5
					実績	1							1							1							1							1		5
16:50 ～ 17:10	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定	1							1							1							1							1		5
					実績	1							1							1							1							1		5
17:10 ～ 17:30	訪看Ⅰ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定	1							1							1							1							1		5
					実績	1							1							1							1							1		5
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定	3			3				3			3				3			3				3			3				3		27
					実績	3			3				3			3				3			3				3			3				3		27
15:00 ～ 16:00	身体介護２	ほーぷケアセンター			予定								1							1							1									3
					実績								1							1							1									3
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号					1	2	1	0	5	3	保険者名	千葉市緑区							居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278													作成年月日	令和　年　月　日		
																			担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）																
被保険者番号	1	0	0	4	2	1	0	7	3	6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂﾎﾞｶﾈ ﾋﾄﾐ 坪金 ひとみ 様																					届出年月日	令和　年　月　日		
生年月日	明・大・(昭) 31 年 6 月 19 日				性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5			区分支給限度基準額	19705 単位／月			限度額適用期間	令和 6 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで					前月までの短期入所利用日数	0 日														
							変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																												

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	歩行補助つえ貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	株式会社　ユーエスマネジメン福祉用具事業所			予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1002303913	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾂﾙｶﾞ ﾖｼｺ 鶴我 能子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 18年10月 9日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 2月から 令和 11年 1月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 16:30	地域通所介護１３	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1							1																								2
					実績	1							1																								2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Walk 千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
	特殊寝台貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 6 7 8 7 8 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾄﾖﾀﾞ ｿﾃﾞ 豊田 袖 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 2月 26日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 11 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:10 ～ 08:40	身体１・Ⅱ	千葉ハートケア訪問介護サービス			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
09:00 ～ 16:00	通所介護Ｉ５１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1			1				1			1				1			1							1				1		8
					実績		1			1				1			1				1			1							1				1		8
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1			1				1			1				1			1							1				1		8
					実績		1			1				1			1				1			1							1				1		8
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定																																
					実績																																
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号				1	2	1	0	4	6	保険者名	千葉市若葉区											居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278													作成年月日	令和　年　月　日			
																						担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）																	
被保険者番号	1	0	0	0	7	3	2	8	3	2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾄﾘｲ ｶｽﾞｴ 鳥居 かず江 様																									届出年月日	令和　年　月　日			
生年月日	明・大・(昭) 7年 8月 25日				性別	女					要介護状態区分	1 2 3 (4) 5					区分支給限度基準額	30938 単位／月				限度額適用期間	令和 7 年 5 月から 令和 11 年 4 月まで									前月までの短期入所利用日数	0 日			
											変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																													

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	カシダス千葉			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 16:45	地域通所介護５４	元気庵大日店			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		28
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		28
	地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	元気庵大日店			予定	1			1				1							1			1				1							1			7
					実績	1			1				1							1			1				1							1			7
	地域通所介護送迎減算	元気庵大日店			予定	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2		56
					実績	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2		56
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	元気庵大日店			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		28
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		28
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	元気庵大日店			予定	1																														1
					実績	1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 0 9 6 7 3 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾞｲ ｶｽﾞｴ 永井 和枝 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17年 8月 1日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 11 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	3 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
17:00 ～ 17:30	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
17:30 ～ 18:00	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定		1							1							1														1		4
					実績		1							1							1														1		4
13:30 ～ 15:00	身２生１・Ⅰ	セントケアちば			予定			1							1							1															3
					実績			1							1							1															3
15:00 ～ 15:30	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定																								1								1
					実績																								1								1
16:00 ～ 17:00	身体２・Ⅰ	セントケアちば			予定											1																					1
					実績											1																					1
16:00 ～ 17:30	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定	1			1				1							1			1							1				1			7
					実績	1			1				1							1			1							1				1			7
	単独短期生活Ⅰ１	*あずみ苑おゆみｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																						1	1	1								3
					実績																						1	1	1								3
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*あずみ苑おゆみｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																						1	1	1								3
					実績																						1	1	1								3
	短期生活看護体制加算Ⅱ	*あずみ苑おゆみｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																						1	1	1								3
					実績																						1	1	1								3
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	*あずみ苑おゆみｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																						1										1
					実績																						1										1
	短期入所生活介護送迎加算	*あずみ苑おゆみｼｮｰﾄｽﾃｲ			予定																						1		1								2
					実績																						1		1								2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 2 6 3 4 7 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾞｲ ｼｽﾞｴ 永井 静江 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 11 年 8 月 18 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 11 年 7 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 14:00	通所介護Ⅱ２１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定										1																						1
					実績										1																						1
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1				1			1		1		1			1		1		1			1			12
					実績	1		1		1			1				1			1		1		1			1		1		1			1			12
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1			1		1		1			1			5
					実績																			1			1		1		1			1			5
	通所介護送迎減算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定										1																						1
					実績										1																						1
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
14:30 ～ 15:30	身１生１・Ⅰ	憩ヘルパーステーション			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 2 6 0 0 5 8 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶｶﾞﾜ ﾉﾘｺ 中川 憲子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 20 年 10 月 13 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 5 月から 令和 9 年 5 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
17:00 ～ 18:00	生活３・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定																	1							1								2
					実績																	1							1								2
	訪問介護初回加算	おゆみヘルパーステーション			予定																	1															1
					実績																	1															1
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1001844446	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾞｸﾎﾞ ｷﾖｴ 長久保 清江 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 15年12月 3日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 9月から 令和 8年 9月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
15:40 ～ 16:40	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定																																
					実績																																
13:00 ～ 14:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定																																
					実績																																
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号					1	2	1	0	4	6	保険者名	千葉市若葉区									居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日
																					担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）																
被保険者番号	1	0	0	3	3	9	6	5	5	1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾀﾞ ｹｲｺ 仲田 けい子 様																									届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 25年 6月 13日				性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5									区分支給限度基準額	19705 単位／月			限度額適用期間	令和 6年 2月から 令和 9年 1月まで													前月までの短期入所利用日数	57 日
							変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																														

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	特殊寝台貸与	オアシス レンタルステーション			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	オアシス レンタルステーション			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	オアシス レンタルステーション			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	オアシス レンタルステーション			予定																																
					実績																																
11:00 ～ 11:30	訪看Ⅰ２	やまゆり訪問看護ステーション			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
09:00 ～ 16:15	地域通所介護５２	ちば美香苑デイサービスセンター			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護入浴介助加算Ⅰ	ちば美香苑デイサービスセンター			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	ちば美香苑デイサービスセンター			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	ちば美香苑デイサービスセンター			予定		1																														1
					実績		1																														1
14:00 ～ 15:00	身体１生活１	訪問介護事業所 なな			予定	1		1					1		1														1					1			6
					実績	1		1					1		1														1					1			6
	併設短期生活Ⅱ２	ちば美香苑ショートステイサービス			予定													1	1	1																	3
					実績													1	1	1																	3
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ちば美香苑ショートステイサービス			予定													1	1	1																	3
					実績													1	1	1																	3
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ	ちば美香苑ショートステイサービス			予定													1		1																	2
					実績													1		1																	2
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ちば美香苑ショートステイサービス			予定													1																			1
					実績													1																			1
	短期入所生活介護送迎加算	ちば美香苑ショートステイサービス			予定													1		1																	2
					実績													1		1																	2

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 3 2 1 3 0 8 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾀﾞ ｽｽﾑ 仲田 進 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 24年 5月 7日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 5年 9月から 令和 9年 8月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	721 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	長期併設短期生活Ⅰ３	いずみ苑ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ	いずみ苑ショートステイ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
	30日超長期併設短期生活Ⅰ３	いずみ苑ショートステイ			予定																													1		1
					実績																													1		1
	30日超短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ	いずみ苑ショートステイ			予定																													1		1
					実績																													1		1
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 0 1 5 4 5 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾀ ｾｷ 中田 せき 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 2月 15日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:15 ～ 11:25	生活援助３	社会福祉法人　宝寿会 ホームヘルプ若葉泉の里			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1			13
12:00 ～ 12:59	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定	3							3							3							3							3			15
					実績	3							3							3							3							3			15
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定	3							3							3							3							3			15
					実績	3							3							3							3							3			15
	特殊寝台貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	生活ｸﾗﾌﾞ風の村福祉用具事業部			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 1 8 2 5 2 1 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾞﾉ ﾄｼｴ 永野 とし江 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 11 月 3 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 10 年 5 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所リハＩ１３２	デイケアセンター和			予定				1						1	1							1						1	1							6
					実績				1						1	1							1						1	1							6
	通所リハ提供体制加算１	デイケアセンター和			予定				1						1	1							1						1	1							6
					実績				1						1	1							1						1	1							6
09:00 ～ 16:00	通所リハＩ１６２	デイケアセンター和			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	デイケアセンター和			予定	1			1	1			1		1	1	1	1		1			1	1			1		1	1	1			1			16
					実績	1			1	1			1		1	1	1	1		1			1	1			1		1	1	1			1			16
	通所リハ提供体制加算４	デイケアセンター和			予定	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
					実績	1				1			1				1			1				1			1				1			1			9
	通所リハ科学的介護推進体制加算	デイケアセンター和			予定	1																															1
					実績	1																															1
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 2 9 4 6 3 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾑﾗ ﾐﾄﾞﾘ 中村 美登里 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 24 年 11 月 17 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:00 ～ 08:30	身体１・Ⅰ	セントケアちば			予定	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
					実績	1		1		1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			12
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1			1											1			1			8
					実績	1				1			1		1		1			1											1			1			8
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																	1		1					1								3
					実績																	1		1					1								3
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																			1					1		1			1			4
					実績																			1					1		1			1			4
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1		1		1					1		1			1			11
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 4 1 2 5 5 8 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅｶﾔﾏ ﾉﾎﾞﾙ 中山 昇 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 30 年 11 月 1 日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:00 ～ 09:00	身１生１・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定																							1							1		2
					実績																							1							1		2
13:00 ～ 14:00	身１生１・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定																			1	1	1	1		1		1	1	1	1			9
					実績																			1	1	1	1		1		1	1	1	1			9
	歩行器貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 2 2 1 7 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾅﾘﾀ ﾊﾁﾛｳ 成田 八郎 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 12 年 11 月 2 日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 9 月から 令和 9 年 8 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 11:29	訪看Ｉ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1														1													1		3
					実績		1														1													1		3
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1																													1
					実績		1																													1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1														1													1		3
					実績		1														1													1		3
13:15 ～ 16:30	通所リハＩ１３１	デイケアセンター和			予定			1							1							1							1							4
					実績			1							1							1							1							4
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	デイケアセンター和			予定			1							1							1							1							4
					実績			1							1							1							1							4
	通所リハ提供体制加算１	デイケアセンター和			予定			1							1							1							1							4
					実績			1							1							1							1							4
	通所リハ科学的介護推進体制加算	デイケアセンター和			予定			1																												1
					実績			1																												1
14:00 ～ 15:00	生活３・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定				1							1							1							1						4
					実績				1							1							1							1						4
14:30 ～ 15:30	生活３・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定	1							1							1														1		4
					実績	1							1							1														1		4
15:00 ～ 16:00	生活３・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定					1														1							1					3
					実績					1														1							1					3
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																															
					実績																															
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 2 1 8 7 8 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾆｯﾀ ﾐﾂﾖ 新田 光代 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 4 月 30 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 12 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 09:59	生活援助３	ほーぷケアセンター			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
09:30 ～ 14:00	通所介護Ｉ２１	デイはつらつ浜野			予定				1														1														2
					実績				1														1														2
09:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ５１	デイはつらつ浜野			予定		1						1				1			1								1			1			1			7
					実績		1						1				1			1								1			1			1			7
	通所介護入浴介助加算Ｉ	デイはつらつ浜野			予定		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
					実績		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
	通所介護同一建物減算	デイはつらつ浜野			予定		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
					実績		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
	通所介護サービス提供体制加算Ｉ	デイはつらつ浜野			予定		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
					実績		1		1				1				1			1			1					1			1			1			9
10:00 ～ 11:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定			3							3							3							3								12
					実績			3							3							3							3								12
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定			3							3							3							3								12
					実績			3							3							3							3								12
	歩行器貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 9 8 5 6 6 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾉｶﾞﾐ ﾕｸｺ 野上 征子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 16年11月 4日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5年 9月から 令和 9年 8月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1							1					1		1						1	1					6
					実績						1							1					1		1						1	1					6
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定													1													1	1					3
					実績													1													1	1					3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1												1		1												3
					実績						1												1		1												3
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1						1	1					3
					実績																				1						1	1					3
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1							1					1		1						1	1					6
					実績						1							1					1		1						1	1					6
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定						1																										1
					実績						1																										1
	歩行器貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 8 8 0 3 6 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾉｻﾞｷ ﾌｼﾞｴ 野崎 藤枝 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5 年 11 月 25 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 5 月から 令和 10 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	716 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	長期併設短期生活Ⅱ３	ショートステイサービス サンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービス サンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		29
	30日超長期併設短期生活Ⅱ３	ショートステイサービス サンライズビラ			予定																									1							1
					実績																									1							1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービス サンライズビラ			予定																									1							1
					実績																									1							1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 7 8 9 2 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾉﾁ ｻﾀﾞｵ 後 貞雄 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 3 月 25 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

月間サービス計画及び実績の記録

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
10:30 ～ 11:30	生活援助３	Hana ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ高品			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 1 8 1 9 1 4 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾉﾁ ﾋｻｴ 後 久榮 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 10 月 12 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 6 月から 令和 11 年 5 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	354 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	長期併設短期生活Ⅱ３	ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		13
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		13
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		13
					実績	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																		13
	30日超長期併設短期生活Ⅱ３	ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービスサンライズビラ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 5 0 0 7 2 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾉﾌﾞﾄﾞｳ ｼﾉﾌﾞ 信藤 忍 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 5 月 6 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 3 9 6 5 7 9 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｼﾉ ｼﾞｭﾝｺ 橋野 純子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 29 年 7 月 21 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 4 (5)	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 8 年 7 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
12:30 ～ 13:30	訪看Ｉ３	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
13:30 ～ 14:30	訪看Ｉ３	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
15:00 ～ 16:00	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定					3							3							3							3						12
					実績					3							3							3							3						12
15:15 ～ 16:15	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定		3							3							3							3							3		15
					実績		3							3							3							3							3		15
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ土気（訪問看護・リハビリ）			予定		3			3				3			3				3			3				3			3				3		27
					実績		3			3				3			3				3			3				3			3				3		27
	特殊寝台貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	（同）ｱｲﾃﾑ			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1003204896	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾ ｸﾆｵ 長谷 邦夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16年 8月 16日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 11月から 令和 8年 11月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
14:30 ～ 16:00	生活３・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 2 0 4 9 0 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾ ﾄﾐｺ 長谷 トミ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 20 年 1 月 23 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 (5) 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
15:00 ～ 16:40	身１生２・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
08:30 ～ 09:30	身体２・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定	1							1							1						1							1			5
					実績	1							1							1						1							1			5
08:00 ～ 09:00	身体２・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
					実績		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
	車いす貸与	アビリティーズ・ケアネット株式会社　千葉東葛営業所			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	アビリティーズ・ケアネット株式会社　千葉東葛営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	アビリティーズ・ケアネット株式会社　千葉東葛営業所			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	アビリティーズ・ケアネット株式会社　千葉東葛営業所			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	アビリティーズ・ケアネット株式会社　千葉東葛営業所			予定																																
					実績																																
	移動用リフト貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 15:00	地域通所介護３５	ほっと・すまいる千城台			予定			1																													1
					実績			1																													1
09:00 ～ 16:15	地域通所介護５５	ほっと・すまいる千城台			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	ほっと・すまいる千城台			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	ほっと・すまいる千城台			予定			1																													1
					実績			1																													1
	地域通所介護入浴介助加算Ⅱ	ほっと・すまいる千城台			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	ほっと・すまいる千城台			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	ほっと・すまいる千城台			予定			1																													1
					実績			1																													1
07:30 ～ 09:00	身体３・Ⅰ	株式会社ゴールデンフィールズ			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 2 0 4 9 0 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾ ﾄﾐｺ 長谷 トミ子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 20 年 1 月 23 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 (5) 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	36217 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
16:15 ～ 16:45	身体１・Ⅰ	株式会社ゴールデンフィールズ			予定			1																													1
					実績			1																													1
16:00 ～ 17:00	訪問入浴	ｴﾙｹｱ若葉訪問入浴ｾﾝﾀｰ			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
16:15 ～ 16:45	身体１・Ⅰ	ゴールデンケア◈都町			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 2 8 2 3 0 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾｶﾞﾜ ﾃﾙｺ 長谷川 テルコ 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 18 年 9 月 16 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 5 月から 令和 12 年 4 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:00 ～ 16:10	地域通所介護１１	リーフ浜野リハビリデイ			予定																	1							1								2
					実績																	1							1								2
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	リーフ浜野リハビリデイ			予定																	1															1
					実績																	1															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	リーフ浜野リハビリデイ			予定																	1							1								2
					実績																	1							1								2
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	リーフ浜野リハビリデイ			予定																	1															1
					実績																	1															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 1 8 0 1 6 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾｶﾞﾜ ﾉﾌﾞ 長谷川 のぶ 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 1 月 3 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 5 月から 令和 11 年 4 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:10	地域通所介護１１	リーフ浜野リハビリデイ			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	リーフ浜野リハビリデイ			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	リーフ浜野リハビリデイ			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	リーフ浜野リハビリデイ			予定	1																															1
					実績	1																															1
10:00 ～ 11:00	生活３・Ⅱ	やさしい手浜野訪問介護事業所			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	手すり貸与	スペースケア千葉営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 9 7 7 3 1 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｾﾍﾞ ﾊﾙｵ 長谷部 春雄 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 10 月 14 日	性別	男	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 3 月から 令和 9 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 0 2 4 6 9 3 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾀﾔﾏ ｲｸｺ 畠山 育子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 8年 7月 18日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 11 年 6 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	311 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	長期併ユ短期生活３	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ユニット型ショートステイサービスサンライズビラ			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 1 0 1 3 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊｯﾄﾘ ﾉﾌﾞｵ 服部 信夫 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 10 月 25 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 10 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:30 ～ 10:00	通所リハＩ１１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																	1					1		1					1			4
					実績																	1					1		1					1			4
	通所リハサービス提供体制加算Ｉ	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																	1					1		1					1			4
					実績																	1					1		1					1			4
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																	1					1		1					1			4
					実績																	1					1		1					1			4
08:30 ～ 10:00	通所リハマネジメント加算１２	*椎名崎 ｸﾘﾆｯｸﾃﾞｲｹｱ			予定																	1															1
					実績																	1															1
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 3 0 4 0 4 6 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾞﾊﾞ ﾖｼｺ 馬場 良子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 23 年 6 月 2 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 10 月から 令和 9 年 9 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:30 ～ 02:00	訪看Ｉ４	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定											1																					1
					実績											1																					1
10:00 ～ 10:20	通院等乗降介助	かのん介護タクシー			予定											1																					1
					実績											1																					1
10:00 ～ 11:00	身１生１・Ｉ	憩ヘルパーステーション			予定										1																						1
					実績										1																						1
13:00 ～ 14:00	訪問入浴	ツクイ千葉			予定																																
					実績																																
	訪問入浴サービス提供体制加算Ⅲ	ツクイ千葉			予定																																
					実績																																
13:20 ～ 14:20	訪問リハビリ３	うらら介護医療院			予定	3							3																								6
					実績	3							3																								6
	訪問リハサービス提供体制加算Ｉ	うらら介護医療院			予定	3							3																								6
					実績	3							3																								6
15:00 ～ 15:29	訪看Ｉ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定					1																											1
					実績					1																											1
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定					1																											1
					実績					1																											1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定					1						1																					2
					実績					1						1																					2
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 8 3 0 0 6 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾔｼ ﾉﾘｺ 林 則子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 28 年 6 月 24 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 09:59	訪看Ｉ３	ラミーナ訪問看護ステーション			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 1 8 7 4 8 1 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾔｼ ﾔｽｺ 林 ヤス子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 16 年 2 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 5 月から 令和 9 年 4 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:30 ～ 12:00	通所リハⅠ１１１	おゆみの中央病院			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
	通所リハ送迎減算	おゆみの中央病院			予定					2							2							2													6
					実績					2							2							2													6
	通所リハ科学的介護推進体制加算	おゆみの中央病院			予定					1																											1
					実績					1																											1
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 0 7 9 0 0 2 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾔｼ ﾖｼｺ 林 よし子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 5年11月16日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 7年 3月から 令和 11年 2月まで
				変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
07:15 ～ 07:30	身体介護０１・夜	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:00 ～ 12:00	身体介護２	若葉介護センター			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
11:15 ～ 11:30	身体介護０１	若葉介護センター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
16:15 ～ 16:30	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
23:00 ～ 23:15	身体介護０１・深	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:30 ～ 12:00	身体介護１	若葉介護センター			予定																																
					実績																																
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	4	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1		42
					実績	4	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1		42
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 軽部 祐紀（専門員番号 11050367）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 5 5 1 1 1 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾗﾀﾞ ﾖｼｶｽﾞ 原田 佳一 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 39 年 5 月 9 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	㈱フロンティア千葉営業所			予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 0 5 1 4 1 0 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾊﾙﾔﾏ ﾖｼ 春山 ヨシ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年 3月 7日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 10 年 10 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	10 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1			1		1		1			1		5
					実績																				1			1		1		1			1		5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 3 1 7 6 1 9 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾋﾗｶﾜ ﾋﾛｼ 平川 博 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 24 年 3 月 20 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 12 月から 令和 9 年 11 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 09:20	通院等乗降介助	かのん介護タクシー			予定					1																											1
					実績					1																											1
09:00 ～ 09:20	通院等乗降介助	かのん介護タクシー			予定																			1													1
					実績																			1													1
10:00 ～ 11:00	身体２・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定						1							1							1							1					4
					実績						1							1							1							1					4
10:30 ～ 10:59	訪看Ⅰ２	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1																														1
					実績		1																														1
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅰ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
11:00 ～ 12:00	身体２・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
11:30 ～ 11:50	通院等乗降介助	かのん介護タクシー			予定					1																											1
					実績					1																											1
11:30 ～ 11:50	通院等乗降介助	かのん介護タクシー			予定																			1													1
					実績																			1													1
14:00 ～ 14:45	生活援助３	かのん介護タクシー			予定					1																											1
					実績					1																											1
	車いす貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 2 1 9 2	保険者名	市原市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 井上 朋子（専門員番号 12181478）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 0 6 8 9 7 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾋﾗﾏﾂ ｱｹﾐ 平松 明美 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 18 年 2 月 7 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 10 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1					1		1			1		1		1			1				1			1		11
					実績		1		1		1					1		1			1		1		1			1				1			1		11
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1							1		1										1				1					6
					実績		1		1							1		1										1				1					6
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																		1		1										1		3
					実績																		1		1										1		3
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護中重度者ケア体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																				1			1		1		1			1		5
					実績																				1			1		1		1			1		5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
					実績		1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		1		1			1		13
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
10:05 ～ 16:45	通所介護Ⅱ４２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定									1															1							2
					実績									1															1							2
	歩行器貸与	*Hanaﾑｯｼﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 3 9 1 5 1 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｸｴ ﾐｴｺ 福江 美江子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 33 年 1 月 2 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 11 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:00	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
18:00 ～ 20:30	身体３生活３・夜	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
17:30 ～ 20:00	身体３生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定			1		1					1		1					1		1					1		1						8
					実績			1		1					1		1					1		1					1		1						8
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1003520366	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｸｼﾏ ｺｳｼﾞ 福島 康二 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 26年 3月 28日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 8年 5月から 令和 11年 4月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:00	生活援助３	Hana ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝ高品			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
09:00 ～ 12:05	通所介護Ｉ１２	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1																											1
					実績					1																											1
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ２	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
	通所介護入浴介助加算Ⅱ	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1							1							1													3
					実績					1							1							1													3
	通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1							1																				2
					実績					1							1																				2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ｿﾚｲﾙﾐﾅｰﾚわかば			予定					1																											1
					実績					1																											1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 2 4 8 9 6 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｸﾓﾄ ｻﾁｺ 福元 サチ子 様	担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 6年 4月 10日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 5年 5月から 令和 9年 4月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
						月間サービス計画及び実績の記録																															
10:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ４１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定																1																1
					実績																1																1
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		20
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1			1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		20
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定			1			1				1			1				1			1				1			1					8
					実績			1			1				1			1				1			1				1			1					8
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定									1														1									2
					実績									1														1									2
	通所介護同一建物減算	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
16:00 ～ 16:30	生活援助２	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	訪問介護同一建物減算１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定				1																												1
					実績				1																												1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1001843562	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｼﾞｶﾞｻｷ ﾐﾖｺ 藤ヶ崎 美代子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 12 月 23 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 12 月から 令和 10 年 11 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:30 ～ 14:30	身１生１・Ⅰ	憩ヘルパーステーション			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
16:00 ～ 17:00	訪看Ⅰ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定			3							3							3							3								12
					実績			3							3							3							3								12
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定			3							3							3							3								12
					実績			3							3							3							3								12
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 2 3 4 9 7 0 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｼﾞｶﾜ ﾖｼﾋﾛ 藤川 嘉博 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 19年 1月 3日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 8年 6月から 令和 9年 5月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 09:30	訪看Ⅰ2	*おゆみの中央病院訪問看護ステーション			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	訪問看護体制強化加算Ⅰ	*おゆみの中央病院訪問看護ステーション			予定		1																														1
					実績		1																														1
	訪問看護サービス提供体制加算Ⅱ1	*おゆみの中央病院訪問看護ステーション			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1 0 0 1 3 8 2 6 9 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌｼﾞﾑﾗ ｺ 藤村 あい子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 12 年 7 月 16 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 10 年 10 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
06:00 ～ 06:15	身体介護０１・夜	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:00 ～ 11:15	身体介護０１	若葉介護センター			予定		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
					実績		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1	1		1		21
11:00 ～ 12:00	身体介護２	若葉介護センター			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
17:45 ～ 18:00	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		90
					実績	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		90
	特殊寝台貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社スマイルケア			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 7 2 7 7 3 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌﾅｷ ﾐﾂｲ 舟木 光以 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 2 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 6 月から 令和 12 年 5 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:30 ～ 09:30	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定																1																1
					実績																1																1
10:00 ～ 10:59	身体介護２	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
10:00 ～ 10:59	身体１生活１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定				1																												1
					実績				1																												1
10:00 ～ 10:30	身体介護１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定							1				1			1				1			1				1			1				7
					実績							1				1			1				1			1				1			1				7
08:30 ～ 09:00	身体介護１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定									1			1							1				1			1				1		6
					実績									1			1							1				1			1				1		6
20:10 ～ 21:00	訪看Ｉ３	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定																										1						1
					実績																										1						1
10:40 ～ 11:09	訪看Ｉ２	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定																					1											1
					実績																					1											1
15:30 ～ 16:10	訪看Ｉ５	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定																																
					実績																																
	訪問看護訪問回数超過等減算	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
08:00 ～ 09:00	身体１生活１	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1			1																											2
					実績		1			1																											2
15:30 ～ 15:59	訪看Ｉ２	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定										1													1								2
					実績										1													1								2
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定										1																						1
					実績										1																						1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	ｶﾝﾅ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ			予定										1											1			1		1						4
					実績										1											1			1		1						4
09:45 ～ 16:30	通所介護Ｉ４２	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																1																1
					実績																1																1
09:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ５２	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1							1				1			1				1		8
					実績		1			1				1			1							1				1			1				1		8

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 7 2 7 7 3 2	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌﾅｷ ﾐﾂｲ 舟木 光以 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 2 月 25 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 6 月から 令和 12 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																																
					実績																																
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
	通所介護送迎減算	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定																1																1
					実績																1																1
	通所介護科学的介護推進体制加算	*あずみ苑おゆみﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定		1																														1
					実績		1																														1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 0 0 8 5 1 4 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌﾙｶﾜ ﾁｴｺ 古川 チヱ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 8年 1月 25日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 6 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:15	身体２生活１	＊介護サービス友乃家千葉中央事業所			予定	1							1							1							1							1			5
					実績	1							1							1							1							1			5
10:45 ～ 12:00	身体２生活１	＊介護サービス友乃家千葉中央事業所			予定			1							1							1							1							4
					実績			1							1							1							1							4
11:30 ～ 12:45	身体２生活１	＊介護サービス友乃家千葉中央事業所			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
	手すり貸与	ヤマシタ千葉緑営業所			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 1 1 8 1 9 7 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌﾙｻﾜ ｴﾂｺ 古澤 悦子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 11 年 1 月 17 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 1 月から 令和 9 年 12 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:20 ～ 08:40	身体０１・Ⅱ	やさしい手浜野訪問介護事業所			予定										1																						1
					実績										1																						1
12:00 ～ 12:30	身体０１・Ⅱ	やさしい手浜野訪問介護事業所			予定			1	1		1	1		1				1	1																		7
					実績			1	1		1	1		1				1	1																		7
14:30 ～ 15:00	訪看Ⅰ２	*結家訪問看護ステーション			予定				1							1																					2
					実績				1							1																					2
	訪問看護体制強化加算Ⅰ	*結家訪問看護ステーション			予定				1																												1
					実績				1																												1
	手すり貸与	*（株）ｲﾉﾍﾞｲｼｮﾝｵﾌﾞﾒﾃﾞｨｶﾙｻｰﾋﾞｽ 千葉営業所			予定																																
					実績																																
08:20 ～ 08:40	身体０１・Ⅱ	おゆみヘルパーステーション			予定	1											1																				2
					実績	1											1																				2
	訪問介護初回加算	おゆみヘルパーステーション			予定	1																															1
					実績	1																															1
09:30 ～ 16:45	通所介護Ⅱ５２	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1																				5
					実績	1				1			1		1		1																				5
	通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1																				5
					実績	1				1			1		1		1																				5
	通所介護入浴介助加算Ⅰ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1																				5
					実績	1				1			1		1		1																				5
	通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1				1			1		1		1																				5
					実績	1				1			1		1		1																				5
	通所介護科学的介護推進体制加算	生実ｹｱｾﾝﾀｰそよ風ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 2 6 4 2 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾌﾙﾀ ﾏｷｺ 古田 巻子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 12 月 1 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 6 月から 令和 9 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:00 ～ 12:15	地域通所介護１２	Oasis club千葉御成台			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis club千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis club千葉御成台			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis club千葉御成台			予定	1							1																								2
					実績	1							1																								2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	Oasis club千葉御成台			予定	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
					実績	1		1					1		1					1		1					1		1					1			9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis club千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 2 5 0 2 4 3 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾎﾝﾀﾞ ｲﾁﾛｳ 本田 一郎 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 20 年 1 月 11 日	性別	男	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 6 月から 令和 9 年 5 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
14:00 ～ 15:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定				3							3							3							3							12
					実績				3							3							3							3							12
13:15 ～ 14:15	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定						3							3							3							3					12
					実績						3							3							3							3					12
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定				3		3					3		3					3		3					3		3					24
					実績				3		3					3		3					3		3					3		3					24
	特殊寝台貸与	ダスキンヘルスレント千葉西ステーション			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ダスキンヘルスレント千葉西ステーション			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 0 7 0 7 0 2 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏｴﾀﾞ ｼﾝｲﾁ 前田 新市 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 7年 7月 10日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 2 月から 令和 10 年 1 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:30 ～ 16:30	地域通所介護１２	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護入浴介助加算Ⅱ	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Ohana千葉御成台			予定	1																															1
					実績	1																															1
13:30 ～ 16:30	地域通所介護１２	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1																														1
					実績		1																														1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1							1																							2
					実績		1							1																							2
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅲ	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	Oasis Walk 千葉御成台			予定		1																														1
					実績		1																														1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 1 1 1 4 6 9 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏｴﾊﾞｼ ｼｹﾞｺ 前橋 志け子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 10年 6月 14日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 5 月から 令和 9 年 4 月まで
						前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:30 ～ 12:30	身１生１・Ⅱ	テルウェル東日本千葉若葉介護センター			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
14:00 ～ 15:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定					3							3							3							3						12
					実績					3							3							3							3						12
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定					3							3							3							3						12
					実績					3							3							3							3						12
	歩行器貸与	福祉用具　彩			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1000837342	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏｷ ﾀｷｺ 牧 瀧子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 5年 1月 22日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで
						前月までの短期入所利用日数	49 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:10 ～ 16:10	通所介護Ｉ１２	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	単ユ短期生活２	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定				1	1	1																									3
					実績				1	1	1																									3
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定				1	1	1																									3
					実績				1	1	1																									3
	短期入所生活介護送迎加算	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定																															
					実績																															
09:00 ～ 16:10	通所介護Ｉ５２	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定			1							1			1				1			1				1							6
					実績			1							1			1				1			1				1							6
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1	1						1	1			1			1	1						1	1						1		10
					実績		1	1						1	1			1			1	1						1	1						1		10
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定			1							1																					2
					実績			1							1																					2
	通所介護送迎減算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定		1	1																												2
					実績		1	1																												2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定			1																												1
					実績			1																												1
09:00 ～ 17:00	地域通所介護５２	元気庵加曽利店			予定	1							1			1				1			1				1			1				1		8
					実績	1							1			1				1			1				1			1				1		8
	地域通所介護入浴介助加算Ｉ	元気庵加曽利店			予定	1							1			1				1			1				1			1				1		8
					実績	1							1			1				1			1				1			1				1		8
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	元気庵加曽利店			予定	1							1			1				1			1				1			1				1		8
					実績	1							1			1				1			1				1			1				1		8
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	元気庵加曽利店			予定	1							1			1				1			1				1			1				1		8
					実績	1							1			1				1			1				1			1				1		8
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 4 3 5 5 3 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏﾂﾉ ｾﾂｺ 松野 節子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 6年 5月 11日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 (5) 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	36217 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 11 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	47 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
10:30 ～ 11:29	訪看Ｉ３	（医社）明生会　訪問看護ステーションかがやき			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
13:00 ～ 16:15	通所介護Ｉ１５	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定				1							1							1							1							4
					実績				1							1							1							1							4
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定				1							1																					2
					実績				1							1																					2
	通所介護科学的介護推進体制加算	ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ元気庵小倉台店			予定				1																												1
					実績				1																												1
	単ユ短期生活５	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定						1	1	1					1	1	1												1	1	1			9
					実績						1	1	1					1	1	1												1	1	1			9
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定						1	1	1					1	1	1												1	1	1			9
					実績						1	1	1					1	1	1												1	1	1			9
	短期入所生活介護送迎加算	*おゆみ野ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定													1														1					2
					実績													1														1					2
	床ずれ防止用具貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	*Hanaﾑｯﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 2 0 6 0 2 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏﾂﾑﾗ ｱｻｺ 松村 朝子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 7年 6月 10日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 12 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	車いす貸与	やさしい手住環境事業部千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	やさしい手住環境事業部千葉営業所			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	やさしい手住環境事業部千葉営業所			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	やさしい手住環境事業部千葉営業所			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	やさしい手住環境事業部千葉営業所			予定																																
					実績																																
16:00 ～ 17:00	訪看Ⅰ５・２超	訪問看護ステーションひとみ			予定											3																					3
					実績											3																					3
11:00 ～ 12:00	訪看Ⅰ５・２超	訪問看護ステーションひとみ			予定				3																												3
					実績				3																												3
10:30 ～ 11:30	訪看Ⅰ５・２超	訪問看護ステーションひとみ			予定																	3							3								6
					実績																	3							3								6
14:00 ～ 14:30	訪看Ⅰ２	訪問看護ステーションひとみ			予定				1																												1
					実績				1																												1
	併ユ短期生活３	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活機能訓練体制加算	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活サービス提供体制加算Ⅰ	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活看護体制加算Ⅲ１	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活看護体制加算Ⅳ１	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
					実績	1				1	1	1	1				1	1	1	1											1	1	1	1			13
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	ショートステイサービスセンター第２いずみ苑			予定	1																															1
					実績	1																															1
13:30 ～ 14:30	身体２・Ⅱ	やさしい手浜野訪問介護事業所			予定											1																					1
					実績											1																					1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 2 0 6 0 2 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏﾂﾑﾗ ｱｻｺ 松村 朝子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 7年 6月 10日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 12 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:30 ～ 10:30	身体２・Ⅱ	やさしい手浜野訪問介護事業所			予定			1														1							1								3
					実績			1														1							1								3
10:00 ～ 16:00	通所リハＩ２６３	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
	通所リハ中重度者ケア体制加算	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
	通所リハ提供体制加算４	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1														1							1							1		4
					実績		1														1							1							1		4
	通所リハ科学的介護推進体制加算	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1																														1
					実績		1																														1
10:00 ～ 16:00	通所リハマネジメント加算２２	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1																														1
					実績		1																														1
10:00 ～ 16:00	通所リハマネジメント加算４	老健ジェイコー千葉デイケア			予定		1																														1
					実績		1																														1

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 2 1 1 0 1 9 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾏﾂﾓﾄ ｱｷﾉﾘ 松本 昭徳 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 17年 8月 8日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 10 年 7 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
14:00 ～ 14:59	訪看Ｉ３	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定										1																						1
					実績										1																						1
	訪問看護サービス提供体制加算Ｉ１	千葉メディカル訪問看護ステーション			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	手すり貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）		
被保険者番号	1 0 0 1 7 1 3 8 0 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾐｻﾜ ﾖｳｺ 三澤 洋子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 15 年 1 月 27 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月	限度額適用期間	令和 8 年 1 月から 令和 9 年 1 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	ケアウェル千葉店			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	ケアウェル千葉店			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	ケアウェル千葉店			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	ケアウェル千葉店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	栗城 由里子（専門員番号 12180819）		
被保険者番号	1001403136	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾐｽﾀ ﾊﾙﾖ 三須田 治代 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12年 9月 5日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 8 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで
前月までの短期入所利用日数	0 日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:30 ～ 11:29	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定										3							3							3								9
					実績										3							3							3								9
09:00 ～ 09:30	訪看Ｉ２	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
10:20 ～ 11:19	訪看Ｉ５・２超	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		3							3							3							3							3		15
					実績		3							3							3							3							3		15
	訪問看護訪問回数超過等減算	ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		3							3	3						3	3						3	3						3		24
					実績		3							3	3						3	3						3	3						3		24
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 3 0 2 4 3 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾐｽﾀﾞ ﾔｽｼ 三須田 靖 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・昭 11 年 12 月 12 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	事業対象者　要支援1・2 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	10531 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 8 月から 令和 8 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	予防手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店予防			予定																																
					実績																																
09:00 ～ 09:40	予訪看Ｉ５	（予防）ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		2							2							2							2							2		10
					実績		2							2							2							2							2		10
	予防訪問看護訪問回数超過等減算	（予防）ドットライフ都賀（訪問看護・リハビリ）			予定		2							2							2							2							2		10
					実績		2							2							2							2							2		10
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 2 0 6 8 0 8 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾐﾔｻﾞｷ ﾀｶｼ 宮崎 髙臣 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 17 年 4 月 16 日	性別	男	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 8 月から 令和 8 年 8 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
15:00 ～ 16:00	訪問入浴	セントケア緑訪問入浴			予定				1							1							1							1							4
					実績																																
	訪問入浴サービス提供体制加算Ⅰ	セントケア緑訪問入浴			予定				1							1							1							1							4
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1000669802	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾐﾔﾓﾄ ｱｷﾗ 宮本 彰 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 9年11月 3日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 8 年 5 月から 令和 11 年 4 月まで	前月までの短期入所利用日数	23 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	併ユ短期生活３	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活機能訓練体制加算	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅰ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1																														1
					実績	1																														1
	短期生活長期利用者提供減算	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		22
					実績									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		22
	30日超併ユ短期生活３	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
	30日超短期生活機能訓練体制加算	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅰ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
	30日超短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定								1																							1
					実績								1																							1
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 0 7 7 4 4 4 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾑﾛｲ ﾖｳｺ 室井 洋子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 7年 9月 28日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7年 9月から 令和 10年 8月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
08:45 ～ 09:45	訪看Ｉ５・２超	さかいリハ訪問看護ステーション・八千代			予定				3							3							3							3							12
					実績				3							3							3							3							12
09:28 ～ 09:57	訪看Ｉ２	訪問看護ステーション加曽利			予定			1																													1
					実績			1																													1
09:30 ～ 10:29	訪看Ｉ３	訪問看護ステーション加曽利			予定										1							1							1								3
					実績										1							1							1								3
	訪問看護体制強化加算Ⅱ	訪問看護ステーション加曽利			予定		1																														1
					実績		1																														1
09:45 ～ 10:45	訪問入浴	ｴﾙｹｱ若葉訪問入浴ｾﾝﾀｰ			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
11:15 ～ 12:15	訪看Ｉ５・２超	さかいリハ訪問看護ステーション・八千代			予定		3							3							3							3							3		15
					実績		3							3							3							3							3		15
	訪問看護訪問回数超過等減算	さかいリハ訪問看護ステーション・八千代			予定		3		3					3		3					3		3					3		3					3		27
					実績		3		3					3		3					3		3					3		3					3		27
14:24 ～ 15:23	訪看Ｉ３	訪問看護ステーション加曽利			予定		1																														1
					実績		1																														1
	車いす貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	床ずれ防止用具貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）		
被保険者番号	1 0 0 0 7 7 4 4 3 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾑﾛｲ ﾖｼﾉﾌﾞ 室井 吉信 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 8年 11月 4日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 10 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5						
				変更日	令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:15 ～ 12:20	地域通所介護１２	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1																														1
					実績		1																														1
	地域通所介護個別機能訓練加算Ⅰ２	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1					1		9
	地域通所介護ＡＤＬ維持等加算Ⅰ	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1		1																												2
					実績		1		1																												2
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	ポラリスデイサービスセンター桜木			予定		1		1																												2
					実績		1		1																												2
	特殊寝台貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	ライフケアタカサ千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 4 0 8 3 0 8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾓﾘ ｹﾝｲﾁ 森 賢一 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 19 年 5 月 20 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 8 年 11 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
08:15 ～ 08:30	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
11:00 ～ 12:00	身体介護２	若葉介護センター			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
17:30 ～ 17:45	身体介護０１	若葉介護センター			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		30
	訪問介護同一建物減算２	若葉介護センター			予定	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2		69
					実績	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2		69
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 2 3 6 3 2 6 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾓﾘ ｺｳｼﾛｳ 森 好司郎 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 19 年 3 月 1 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 4 月から 令和 11 年 3 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:00	訪看Ｉ５・２超	エブリー訪問看護ステーション			予定									3							3							3							3		12
					実績									3							3							3							3		12
	訪問看護訪問回数超過等減算	エブリー訪問看護ステーション			予定									3							3							3							3		12
					実績									3							3							3							3		12
	特殊寝台貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	吉永 優子（専門員番号 12150213）		
被保険者番号	1 0 0 0 6 9 9 7 3 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔｺﾞ ﾄﾐｺ 矢後 冨子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 9 年 11 月 22 日	性別	女	要介護状態区分	1 2 (3) 4 5	区分支給限度基準額	27048 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 / 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	732 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者 事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 (日)	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 (日)	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 (日)	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 (日)	29 月	30 火		合計回数
	長期単ユ短期生活３	*おゆみ野 ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	*おゆみ野 ｼｮｰﾄｽﾃｲそよ風			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			29
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															
					予定																															
					実績																															

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 川瀬 利恵（専門員番号 12200151）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 2 0 1 9 3 5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾅｷﾞｻﾜ ﾊﾙｺ 柳沢 ハル子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 18 年 3 月 15 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 10 月から 令和 10 年 9 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
13:15 ～ 14:00	生活援助３	*ふれあいセンター			予定					1							1														1						3
					実績					1							1														1						3
13:15 ～ 14:15	生活援助３	*ふれあいセンター			予定							1							1							1											3
					実績							1							1							1											3
14:30 ～ 15:30	生活援助３	*ふれあいセンター			予定			1							1							1							1								4
					実績			1							1							1							1								4
	手すり貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
08:30 ～ 16:30	通所介護Ｉ５１	ニチイケアセンターはまの*			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ニチイケアセンターはまの*			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所介護サービス提供体制加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
	通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ｉ	ニチイケアセンターはまの*			予定																																
					実績																																
	通所介護科学的介護推進体制加算	ニチイケアセンターはまの*			予定	1																															1
					実績	1																															1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 8 7 2 5 2 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾌﾞｷ ﾏｻｺ 矢吹 昌子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 2 月 19 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	手すり貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	パナソニックエイジフリーショップ千葉東			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 1 2 0 1 1	保険者名	埼玉県川越市	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 7 0 0 3 6 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏｳﾁ ﾁｴｺ 山内 チエコ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 22 年 4 月 3 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 (4) 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	30938 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 11 月から 令和 9 年 10 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	特殊寝台貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	歩行補助つえ貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
09:15 ～ 15:30	通所介護Ｉ４４	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定				1																												1
					実績				1																												1
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５４	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1		1				1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			15
					実績	1		1				1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			15
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
					実績	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
	通所介護入浴介助加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
					実績	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
	通所介護口腔機能向上加算Ｉ	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定										1															1							2
					実績										1															1							2
	通所介護同一建物減算	ご長寿くらぶ千葉おゆみデイサービスセンター			予定	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
					実績	1		1	1			1	1		1	1				1		1	1		1		1		1	1			1	1			16
10:00 ～ 10:25	生活援助２	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定					1							1							1						1							4
					実績					1							1							1						1							4
09:50 ～ 10:35	生活援助３	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
	訪問介護同一建物減算１	ご長寿くらぶ千葉おゆみ訪問介護事業所			予定		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					実績		1			1				1			1				1			1				1			1				1		9
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 4 6	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 1 4 7 9 1 3 6	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏｳﾁ ﾋﾛﾐ 山内 谷美 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 3 月 25 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日	限度額適用期間	令和 5 年 12 月から 令和 8 年 11 月まで
						前月までの短期入所利用日数	2 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	単独短期生活Ｉ２	ショートステイサービスセンター清和園			予定																																
					実績																																
	短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	ショートステイサービスセンター清和園			予定																																
					実績																																
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	ショートステイサービスセンター清和園			予定																																
					実績																																
	短期生活看護体制加算Ⅳ１	ショートステイサービスセンター清和園			予定																																
					実績																																
	短期入所生活介護送迎加算	ショートステイサービスセンター清和園			予定																																
					実績																																
09:15 ～ 16:30	通所介護Ｉ５２	デイサービスセンター清和園			予定		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
					実績		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
	通所介護生活機能向上連携加算Ⅱ１	デイサービスセンター清和園			予定		1																														1
					実績		1																														1
	通所介護入浴介助加算Ｉ	デイサービスセンター清和園			予定		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
					実績		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
	通所介護サービス提供体制加算Ｉ	デイサービスセンター清和園			予定		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
					実績		1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		1	1				1		13
09:00 ～ 17:00	通所介護Ｉ６２	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定																						1										1
					実績																						1										1
10:00 ～ 18:00	通所介護Ｉ５２	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定	1							1							1						1						1		1			6
					実績	1							1							1						1						1		1			6
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定	1							1							1						1	1					1		1			7
					実績	1							1							1						1	1					1		1			7
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護入浴介助加算Ｉ	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定								1							1												1		1			4
					実績								1							1												1		1			4
	通所介護送迎減算	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定																					1	1										2
					実績																					1	1										2
	通所介護科学的介護推進体制加算	*ﾌﾞﾙｰﾐﾝｸﾞｹｱ千葉中央			予定	1																															1
					実績	1																															1

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 坂口 直子（専門員番号 12130090）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 2 0 6 0 5 1 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏｻﾞｷ ﾌｻｺ 山ﾆ崎 フサ子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 17年 4月 7日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 5 年 8 月から 令和 8 年 7 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
10:00 ～ 11:30	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定					1							1							1							1						4
					実績					1							1							1							1						4
10:30 ～ 12:00	身体１生活３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1							1							1						1							1		5
					実績		1							1							1						1							1		5
	車いす貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	井上 朋子（専門員番号 12181478）		
被保険者番号	1 0 0 1 5 4 2 2 6 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏﾀﾞ ｻﾁｺ 山田 幸子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 10 月 8 日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 3 月から 令和 10 年 2 月まで
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日			前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
09:30 ～ 16:45	地域通所介護５１	アースサポート仁戸名			予定		1		1					1		1					1		1					1		1		1			1		10
					実績		1		1					1		1					1		1					1		1		1			1		10
	地域通所介護口腔機能向上加算Ⅱ	アースサポート仁戸名			予定		1		1																												2
					実績		1		1																												2
	地域通所介護科学的介護推進体制加算	アースサポート仁戸名			予定		1																														1
					実績		1																														1
	特殊寝台貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	*Hanaﾑﾂﾐ福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 澤山 千秋（専門員番号 12080100）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 0 0 3 4 2 2 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏﾀﾞ ﾑﾂ 山田 むつ 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 4年 6月 13日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
	歩行器貸与	千葉ムツミ福祉用具　高品			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 9 0 3 6 4	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾔﾏﾓﾄ ｷﾖｼ 山本 清 様	担当者名	澤山 千秋（専門員番号 12080100）	届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 13 年 5 月 1 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 7 年 2 月から 令和 11 年 1 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日						

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所リハⅢ２５２	*介護老人保健施設おゆみの			予定								1																								1
					実績								1																								1
	通所リハ送迎減算	*介護老人保健施設おゆみの			予定								1																								1
					実績								1																								1
	通所リハ提供体制加算３	*介護老人保健施設おゆみの			予定								1																								1
					実績								1																								1
10:00 ～ 16:15	通所リハⅢ２６２	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1				1					1		1			1				1			1		1		1			1			10
					実績	1				1					1		1			1				1			1		1		1			1			10
	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
	通所リハ中重度者ケア体制加算	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
					実績	1				1			1		1		1			1				1			1		1		1			1			11
	通所リハ提供体制加算４	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1				1					1		1			1				1			1		1		1			1			10
					実績	1				1					1		1			1				1			1		1		1			1			10
	通所リハ科学的介護推進体制加算	*介護老人保健施設おゆみの			予定	1																															1
					実績	1																															1
10:00 ～ 16:15	通所リハマネジメント加算２２	*介護老人保健施設おゆみの			予定		1																														1
					実績		1																														1
	車いす貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	株式会社トーカイ千葉支店			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	軽部 祐紀（専門員番号 11050367）		
被保険者番号	1 0 0 1 9 6 6 1 5 7	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾕﾄｳ ｼｭﾝｼﾞ 湯藤 俊治 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 9 月 16 日	性別	男	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 11 年 11 月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	歩行器貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	株式会社カインドクルー			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号		1	2	2	1	9	2	保険者名	市原市	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1	0	0	0	0	4	8	5	7	8	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾖｼｵｶ ｸﾐｺ 吉岡 久美子 様	届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 7 月 10 日	性別	女	要介護状態区分	1 (2) 3 4 5	区分支給限度基準額	19705 単位／月	限度額適用期間	令和 5 年 1 月から 令和 8 年 12 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日		
				変更後 要介護状態区分 変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日								

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
12:00 ～ 12:29	訪看Ｉ２	ラミーナ訪問看護ステーション			予定	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
					実績	1			1				1			1				1			1				1			1				1			9
14:00 ～ 15:00	生活援助３	*Hanaﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝおゆみ野【介護】			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 吉永 優子（専門員番号 12150213）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 3 6 4 1 9 8 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾖｼﾀﾞ ﾐﾎﾉ 吉田 美穂乃 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 32 年 2 月 12 日	性別	女	要介護状態区分 変更後要介護状態区分 変更日	1 2 (3) 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	27048 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 3 月から 令和 11 年 2 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	特殊寝台貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
	手すり貸与	介護ｼｮｯﾌﾟｹｱ・ｻﾎﾟｰﾄ千葉			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

| | | |

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1210046	保険者名	千葉市若葉区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 栗城 由里子（専門員番号 12180819）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1001912771	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾖｼﾉ ﾓﾄｵ 吉野 元男 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 16 年 5 月 11 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 9 月から 令和 10 年 8 月まで	前月までの短期入所利用日数	225 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
	長期併ユ短期生活２	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活機能訓練体制加算	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅰ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		29
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定	1																															1
					実績	1																															1
	30日超長期併ユ短期生活２	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
	30日超短期生活機能訓練体制加算	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
	30日超短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅰ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
	30日超短期生活看護体制加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
	30日超短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	特別養護老人ホーム若葉いこいの里			予定									1																							1
					実績									1																							1
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

月間サービス計画及び実績の記録

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 2 1 9 2	保険者名	市原市	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	川瀬 利恵（専門員番号 12200151）		
被保険者番号	1 0 0 0 1 5 0 2 7 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾖｼﾊｼ ﾐﾁｺ 吉橋 みち子 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 25年 9月 30日	性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5	区分支給限度基準額	30938 単位／月
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5	限度額適用期間	令和 7年 7月から 令和 8年 6月まで
				変更日	令和　年　月　日	前月までの短期入所利用日数	0 日

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		合計回数
					曜日	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火	水	木	金	土	(日)	月	火		
09:15 ～ 17:15	通所介護Ｉ５４	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
					実績	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
					実績	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護入浴介助加算Ｉ	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
					実績	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
	通所介護サービス提供体制加算Ⅱ	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
					実績	1			1		1					1		1		1			1				1			1				1			10
	通所介護科学的介護推進体制加算	グリーンライフ・ネクステデイサービス			予定	1																															1
					実績	1																															1
13:00 ～ 14:00	訪看Ｉ３	*結家訪問看護ステーション			予定		1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1				1		13
					実績		1	1		1				1	1		1				1	1		1				1	1		1				1		13
	訪問看護体制強化加算Ｉ	*結家訪問看護ステーション			予定		1																														1
					実績		1																														1
	特殊寝台貸与	シャローム若葉 福祉用具			予定																																
					実績																																
	特殊寝台付属品貸与	シャローム若葉 福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす貸与	シャローム若葉 福祉用具			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	シャローム若葉 福祉用具			予定																																
					実績																																
	スロープ貸与	シャローム若葉 福祉用具			予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 1 4 5 4 6 0 0	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾖﾈｻﾞﾜ ﾁﾖ 米澤 千代 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 13 年 1 月 10 日	性別	女	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	(1) 2 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	16765 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 7 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
11:00 ～ 12:20	通所リハⅡ１１１	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定						1																										1
					実績						1																										1
	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定						1																										1
					実績						1																										1
	通所リハ移行支援加算	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定						1																										1
					実績						1																										1
	通所リハ理学療法士等体制強化加算	*おゆみの中央病院附属在宅ｸﾘﾆｯｸ			予定						1																										1
					実績						1																										1
14:00 ～ 15:00	生活援助３	ほーぷケアセンター			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号				1	2	1	0	5	3	保険者名	千葉市緑区									居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278															作成年月日	令和　年　月　日		
																				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）																		
被保険者番号	1	0	0	3	3	0	8	2	7	5	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾜﾀﾞ ｶｽﾞｺ 和田 和子 様																											届出年月日	令和　年　月　日		
生年月日	明・大・(昭) 15 年 8 月 29 日									性別	女	要介護状態区分	1 2 3 (4) 5							区分支給限度基準額	30938 単位／月			限度額適用期間	令和 7 年 11 月から 令和 10 年 10 月まで							前月までの短期入所利用日数	205 日				
												変更後要介護状態区分変更日	1 2 3 4 5 令和　年　月　日																										

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	併設短期生活Ⅱ４	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
	短期生活機能訓練体制加算	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
	短期生活看護体制加算Ⅰ	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
					実績	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		29
	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅱ	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定	1																															1
					実績	1																															1
	短期生活長期利用者提供減算	アーバンライフ・ネクステ古市場（ショート・多床室）			予定																									1	1	1	1	1	1		6
					実績																									1	1	1	1	1	1		6
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 1 2	保険者名	千葉市中央区	居宅介護支援事業者事業所名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278	作成年月日	令和　年　月　日
				担当者名	坂口 直子（専門員番号 12130090）		
被保険者番号	1 0 0 0 0 3 9 6 8 3	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾜﾀﾅﾍﾞ ｶｽﾞｺ 渡邉 和子 様			届出年月日	令和　年　月　日

生年月日	明・大・(昭) 7年 5月 15日	性別	女	要介護状態区分	(1) 2 3 4 5	区分支給限度基準額	16765 単位／月	限度額適用期間	令和 6 年 4 月から 令和 9 年 3 月まで
				変更後要介護状態区分	1 2 3 4 5			前月までの短期入所利用日数	6 日
				変更日	令和　年　月　日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
00:00 ～ 00:00	通所介護Ｉ４１	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定																								1		1			1			3
					実績																								1		1			1			3
09:30 ～ 16:45	通所介護Ｉ５１	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定	1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1								1		14
					実績	1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1		1			1								1		14
	通所介護個別機能訓練加算Ｉ１	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1			1		1		1			1	1		16
					実績	1	1	1		1			1	1	1		1				1	1		1			1		1		1			1	1		16
	通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定	1																															1
					実績	1																															1
	通所介護入浴介助加算Ⅱ	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定	1	1	1		1			1	1	1		1				1			1			1		1		1			1	1		15
					実績	1	1	1		1			1	1	1		1				1			1			1		1		1			1	1		15
	通所介護科学的介護推進体制加算	株式会社ツクイ千葉中央仁戸名町			予定	1														1																	2
					実績	1														1																	2
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																

認定済・申請中

令和 8年 6月分　サービス利用票（兼 居宅サービス計画）

居宅介護支援事業者 → 利用者

保険者番号	1 2 1 0 5 3	保険者名	千葉市緑区	居宅介護支援事業者事業所名 担当者名	Hana居宅支援ｾﾝﾀｰおゆみ野 043-290-9278 大滝 亜紀子（専門員番号 12160372）	作成年月日	令和　年　月　日
被保険者番号	1 0 0 4 7 8 7 9 3 1	ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名	ﾜﾀﾅﾍﾞ ﾘﾝｼﾞ 渡部 林二 様			届出年月日	令和　年　月　日
生年月日	明・大・(昭) 12 年 6 月 14 日	性別	男	要介護状態区分 変更後 要介護状態区分 変更日	1 (2) 3 4 5 1 2 3 4 5 令和　年　月　日	区分支給限度基準額	19705 単位／月
限度額適用期間	令和 7 年 12 月から 令和 8 年 6 月まで	前月までの短期入所利用日数	0 日				

提供時間帯	サービス内容	サービス事業者事業所名	福祉用具貸与の場合のみ 用具名称（機種名）	TAIS・届出ｺｰﾄﾞ	日付 / 曜日	1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火		合計回数
	車いす貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
	車いす付属品貸与	ダスキンヘルスレント 千葉東ステーション			予定																																
					実績																																
11:30 ～ 12:30	生活３・Ⅰ	セントケアちば			予定										1																						1
					実績										1																						1
10:30 ～ 12:00	身１生２・Ⅰ	セントケアちば			予定		1							1							1							1							1		5
					実績		1							1							1							1							1		5
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																
					予定																																
					実績																																