

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助)

市町村番号 1 2 3 4 5 6
助成自治体番号

令和 0 6 年 0 1 月 分

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
支給決定障害者等氏名 厚生 太郎
支給決定に係る障害児氏名

指定事業所番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
事業者及びその事業所の名称 居宅介護サービス事業所
地域区分 他
就労継続 無し

利用者負担上限月額 ① 3 7 2 0 0

就労継続支援(仮)実施対象者

利用者負担上限額は、利用者負担の支払いが猶予された場合であっても変更しない。

利用者負担上限額 管理事業所 指定事業所番号 事業所名称

サービス種別 1 1 開始年月日 令和 0 5 年 0 7 月 0 1 日 終了年月日 令和 年 月 日 利用日数 2 6 入院日数

給付費明細欄 Table with columns: サービス内容, サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 概要

請求額集計欄 Table with columns: サービス種類コード, サービス利用日数, 給付単位数, 単位数単価, 総費用額, 1割相当額, 利用者負担額②, 上限月額調整, 事業者減免, 調整後利用者負担額, 上限額管理後利用者負担額, 決定利用者負担額, 請求額, 給付費, 自治体助成分請求額

利用者負担の支払いが猶予された者については、「請求額集計欄」の利用者負担額②に「0」と記載する。

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 給付費請求額 実費算定額

1 枚中 1 枚目