

日中一時支援事業 明細書

令和		年		月分
----	--	---	--	----

受給者証番号		事業所番号	
利用決定障害者等氏		事業者及びその事業所の名称	
利用決定に係る障害児等氏			

費用の額計算欄	サービス内容				算定単位額	回数	当月算定額	摘要
	当月費用の額 合計					①		

利用者負担額等計算欄	利用者負担額等の内訳			
	利用負担額			
	軽減額(生活保護世帯等)			
	当月利用者負担額等 合計		②	

当月日中一時支援事業費請求額(①-②)	円
---------------------	---

枚中	枚
----	---

日中一時支援事業利用実績記録票

番 号		(事業所番号)	
利用決定者		事業所名	
契約支給量	日		

(単位:円)

日付	曜日	開始時刻	終了時刻	利用時間	事業基本額 ①	送迎 ②	利用者負担額 ③	市負担額(①+②)-③
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		:	:					
31		:	:					
合 計								

上記のとおり利用しました。

印

枚目

枚中