

# 千葉市地域生活支援給付費明細書

様式2 - 1

平成 1 9 年 0 4 月分

受給者証番号	1 0 0 0 0 x x x x x	登録事業所番号	x x 6 x x x x x x x
支給決定障害者等	千葉 太郎	請求事業者 事業者及びその事業所の名称  法人 千葉	地域区分  甲地
支給決定に係る障害児氏名	千葉 花子		
地域生活支援給付上限額管理	(有)・無		
障害福祉サービスとの負担額の合算	(有)・無		

利用者負担上限月額      9 3 0 0

給付費明細欄	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	摘要
		日中日中基本8.0(5)	6 3 1 2 1 5	3 1 4	1	3 1 4
	日中日中基本8.0(8)	6 3 1 2 1 7	3 1 4	1	3 1 4	
	日中日中基本12.0(11)	6 3 1 2 2 1	4 7 1	1	4 7 1	
	日中日中基本12.0(12)	6 3 1 2 2 2	4 7 1	1	4 7 1	
	日中日中食事提供加算	6 3 5 1 0 1	4 2	4	1 6 8	
	日中放課後3・0	6 6 2 1 1 2	3 0 0	4	1 2 0 0	
	日中放課後送迎加算	6 6 5 2 0 1	5 4	6	3 2 4	

請求額集計欄	サービス種類コード	6 6 日中放課後	6 3 日中日中	合計		
	サービス実日数	4 日	4 日	日	日	
給付単位数	1 5 2 4	1 5 7 0			3 0 9 4	
単位数単価	1 0 3 6 円/単位	1 0 3 6 円/単位	円/単位	円/単位	/ / / /	
給付率	9 0 / 100	9 0 / 100	/ 100	/ 100	/ / / /	
総費用額	1 5 7 8 8	1 6 2 6 5			3 2 0 5 3	
給付率に基づく	請求額	1 4 2 0 9	1 4 6 3 8			/ / / /
	利用者負担相当額	1 5 7 9	1 6 2 7			/ / / /
上限月額調整(の内少ない数)	1 5 7 9	1 6 2 7			3 2 0 6	
調整後利用者負担額						
市請求額	1 4 2 0 9	1 4 6 3 8			2 8 8 4 7	
自治体助成分請求額						

枚中      枚目

平成19年4月分

日中一時支援(日中預かり型)サービス提供実績記録票

様式3 - 3

受給者証番号	1 x x x x x x x x x x	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	千葉 太郎 (千葉 花子)	事業所番号	x x 6 x x x x x x x x
契約支給量	36時間			事業者及びその事業所	法人 千葉

実施日		開始時間	終了時間	算定 時間数	食事提供 加算	利用者確認印	備考
日付	曜日						
7	土	9:00	20:00	11	1	印	
14	土	8:00	20:00	12	1	印	
21	土	9:00	14:00	5	1	印	
28	土	8:00	16:00	8	1	印	
合計				36時間	4回		

支給量の上限に達した時点の事業者さんは、受給者証の実績記入欄の写しを送付してください(請求書と同時で結構です)。

平成19年4月分

日中一時支援(放課後対策型)サービス提供実績記録票

様式3 - 4

受給者証番号	1 0 0 0 0 x x x x x	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	千葉 太郎 (千葉 花子)	事業所番号	x x 6 x x x x x x x
契約支給量	10日/月		事業者及びその事業所	法人 千葉	

日付	曜日	日中一時支援計画				サービス提供実績				利用者確認印	備考
		開始時間	終了時間	送迎加算		開始時間	終了時間	送迎加算			
往	復			往	復						
4	水	15:30	18:00	1	1	15:30	18:00	1	1	印	
11	水	15:30	18:00	1		15:30	18:00	1		印	
18	水	15:30	18:00	1		15:30	18:00	1		印	
25	水	15:30	18:00	1	1	15:30	18:00	1	1	印	
合計				6回				6回		4日	