

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 2 3 1 0 0 2
助成自治体番号

平成 2 1 年 4 月 分

受給者証番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
支給決定障害者等氏名 支援 一太郎
支給決定に係る障害児氏名

指定事業所番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
事業者及びその事業所の名称 日本コンピュータコンサルタント NCCヘルパーステーション
地域区分 特甲地
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施 1

利用者負担上限月額 ① 3 7 2 0 0 就労継続支援A型減免対象者 1

利用者負担上限額 指定事業所番号 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 管理結果 1 管理結果額 0
管理事業所 事業所名称 WCN自立支援訓練施設

サービス種別 1 1 開始年月日 平成 1 8 年 1 0 月 0 1 日 終了年月日 平成 1 9 年 0 3 月 3 1 日 利用日数 2 2 入院日数
開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 入院日数
開始年月日 平成 年 月 日 終了年月日 平成 年 月 日 利用日数 入院日数

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
身体日中1.5 1 1 1 1 1 9 5 8 4 8 4 6 7 2
通院1日中1.0 1 1 3 1 1 5 4 0 2 1 0 4 0 2 0
家事日中1.0 1 1 6 1 1 5 1 9 7 9 1 7 7 3
通院乗降日中 1 1 8 1 1 1 1 0 0 1 0 1 0 0 0

請求額集計欄
サービス種類コード 1 1 居宅介護
サービス利用日数 2 2 日
給付単位数 1 1 4 6 5
単位数単価 1 0 6 0 円/単位
給付率 9 0 / 100
総費用額 1 2 1 5 2 9
請求額 請求額 1 0 9 3 7 6
利用者負担額② 1 2 1 5 3
上限月額調整①②の内少ない数 1 2 1 5 3
事業者減免額
減免後利用者負担額
調整後利用者負担額
上限額管理後利用者負担額 0
決定利用者負担額 0
請求額 給付費 1 2 1 5 2 9
特別対策費
自治体助成分請求額

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