

(移動支援 ・ 日中一時支援) 支援費明細書

事業所名	
------	--

明細件数		件	令和		年
合計金額		円			月提供分

1	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
当月請求額①-②

2	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
当月請求額①-②

3	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
当月請求額①-②

4	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
当月請求額①-②

5	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
当月請求額①-②

(移動支援 ・ 日中一時支援) 支援費明細書

記入例

事業所名	調布サービス事業所		
------	-----------	--	--

明細件数	6	件	令和	2	年
合計金額	16,560	円		8	月提供分

1	受給者番号	5000012345	負担割合	10%		
	受給者氏名	調布 太郎	児童氏名	調布 花子		
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)	1151112	移動支援(身体介護伴わない)1.0時間	2,400	4	9,600	
(2)	1151113	移動支援(身体介護伴わない)1.5時間	3,400	1	3,400	
(3)	1151115	移動支援(身体介護伴わない)2.5時間	5,400	1	5,400	
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

サービスコード一覧の中から
 該当するものをご記入ください

当月費用合計①
18,400
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
1,840
当月請求額①-②
16,560

2	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
0
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
0
当月請求額①-②
0

3	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
0
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
0
当月請求額①-②
0

4	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
0
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
0
当月請求額①-②
0

5	受給者番号		負担割合			
	受給者氏名		児童氏名			
No	サービスコード	サービス名称	単価	回数	小計	備考
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						
(5)						
(6)						
(7)						
(8)						

当月費用合計①
0
当月利用者負担額 ②=①×負担割合
0
当月請求額①-②
0