様式第ニ（附則第三条第ニ項関係）

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）

市町村番号	1	3	1	0	4	5
助成自治体番号						

平成	2	4	年	0	4	月分

受給証番号	1 3 1 0 0 1 1 2 2 5
住所	東京都新宿区四谷1
支給決定障害者氏名	赤坂　清
支給決定に係る障害児氏名	

請求事業者		
指定事業所番号	1 3 1 0 1 2 3 4 5 6	
事業者及びその事業所の名称	株式会社 アプロ	
	電話番号 03-5363-3021	担当
	地域区分	1級地　10.81
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施		

利用者負担上限月額 ①	9300	就労継続支援A型減免対象者		３％軽減対象者（低所得１及び２）

利用者負担上限額管理事務所						
	指定事業所番号	1310123456	管理結果	3	管理結果額	9300
	事業所名称	㈱アプロ				

サービス種別																							
11	開始年月日	平成	23	年	10	月	01	日	終了年月日	平成		年		月		日	利用日数	16	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	コード	単位数	回数	単位数	摘要
身体日中１．０	111115	402	5	2010	
身体日中２．０	111123	667	8	5336	
身体日中５．０	111147	1165	3	3495	
居介上限額管理加算	115010	150	1	150	
居介喀痰吸引等支援体制加算	116100	100	1	100	
家事日中０．５	116111	104	9	936	
居介処遇改善加算Ⅰ	116665	1517	1	1517	
家事日中１．７５	117659	308	1	308	

請求額集計欄						合計
サービス種類コード		11 居宅介護				
サービス利用日数		16 日	日	日	日	
給付単位数		13852				13852
単位数単価		1081 円	円	円	円	
総費用額		149740				149740
1割相当額		14974				
利用者負担額 ②		14974				
上限月額調整（①②の内少ない数）		9300				9300
A型減免	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		9300				9300
決定利用者負担額		9300				9300
請求額	給付費	140440				140440
	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	市町村請求額	実費算定額

福祉事務所等担当者	

1	枚中	1	枚目