様式第15号(第14条関係)

　　　　年　　月分　　　　　猪名川町居宅生活支援利用実績記録票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 利用決定障害者氏名(児童氏名) | 　 | 事業者番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 決定利用量 | 　 | 事業者及びその事業所の名称 |  |
| 利用者負担上限額 | 食事提供加算　有無 |
| 　　　　　　　　　円 | 有・無 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始日 | 利用時間 | 算定時間数 | 食事提供体制加算 | 利用者負担額 | 給付移行費 | 利用者確認 |
| 日付 | 曜日 | 開始時間 | 終了時間 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | ：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | ：　　　　 |  |
| 　 |  | ： | ： |  | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | ：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | ：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 　 | 　 | ： | ： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 |
| 　行先 | 　：：　　　　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 給付費請求額明細書 |
| 内容 | 単価 | 回数 | 給付費 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給付費合計(①) | 　 |
| 利用者負担額合計(②) | 　 |
| 当月居宅生活支援事業給付額(①－②) | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 枚中 | 　 | 枚目 |