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 |