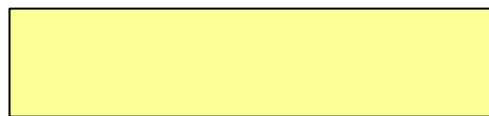
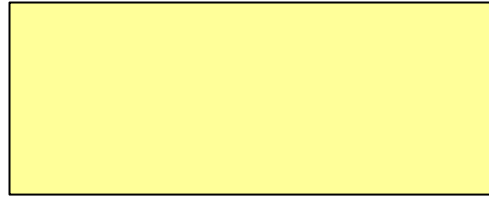
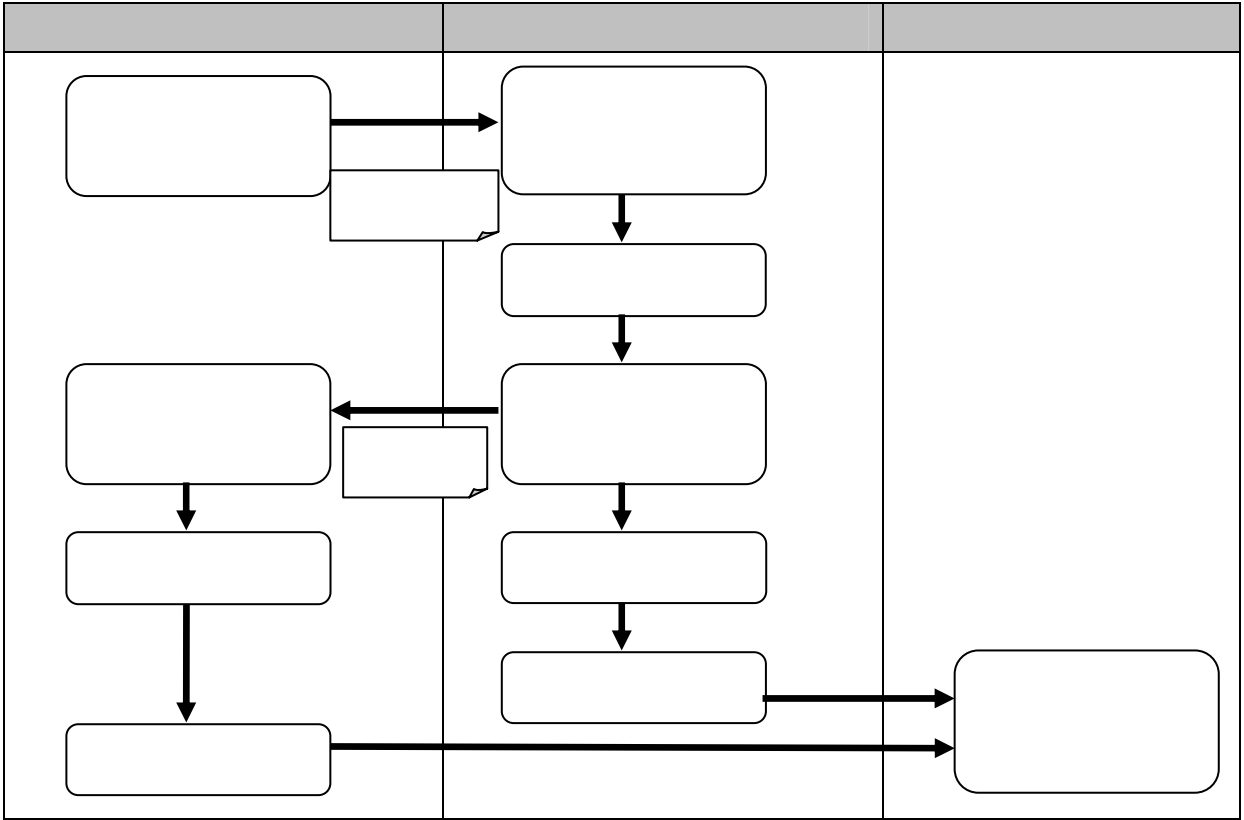


〈六〉

利用者負担に関する事項			
利用者負担割合(原則)	1割	負担上限月額	
適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
食事提供体制加算対象者			
適用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
利用者負担上限額管理対象者該当の有無	該当		
利用者負担上限額管理事業所名			
○△□事業所			
特記事項欄			
予備欄			





1 管理事業所で利用者負担上限月額に到達し、他事業所へは利用者負担額が生じない例

管理事業所において、請求明細書単位で利用者負担額を算出した結果、管理事業所での利用者負担額が負担上限月額に到達した場合には、管理事業所が提供したサービスについてのみ利用者負担額が生じ、他の事業所が提供したサービスについては、利用者負担額は生じない。利用者負担上限額管理結果は「1」となる。

利用者負担上限額管理結果票

平成 1 9 年 1 0 月分

市町村番号	1 1 1 1 1 1 1	指定事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	管理事業所	〇〇〇生活介護事業所
支給決定障害者等氏名	国保 太郎	事業所及びその事業所の名称	〇〇〇生活介護事業所
支給決定に係る障害児氏名			
利用者負担上限月額	6 1 5 0		
利用者負担上限額管理結果	1		

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

項目	1	2
事業所番号	11111111	111222222
事業所名称	〇〇〇生活介護事業所	△△△居宅介護事業所
総費用額	1 3 0 7 1 5 1 0 4 1 4 5	
利用者負担額	6 1 5 0	6 1 5 0
管理結果	1	0

6,150

6,150

様式第二(附則第三第二項関係)

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	1 1 1 1 1 1 1	平成 1 9 年 1 0 月分
指定事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
支給決定障害者等氏名	国保 太郎	
支給決定に係る障害児氏名		
利用者負担上限月額	6 1 5 0	就労継続支援A型受給者数等 無し
利用者負担上限額	6 1 5 0	管理結果 1 管理結果 0

サービスコード	サービス利用日数	単位数	回数	サービス単位数	概要
22	2	2	1	2	生活介護

サービスコード	サービス利用日数	単位数	回数	サービス単位数	概要
11	1	1	1	1	居宅介護

給付額	請求額	1 1 7 6 4 3	
利用者負担額	利用者負担額	1 3 0 7 2	
管理結果	管理結果	6 1 5 0	
調整後利用者負担額	調整後利用者負担額	6 1 5 0	
調整前利用者負担額	調整前利用者負担額	6 1 5 0	
給付率	給付率	1 2 4 5 6 5	

様式第二(附則第三第二項関係)

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	1 1 1 1 1 1 1	平成 1 9 年 1 0 月分
指定事業所番号	1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
支給決定障害者等氏名	国保 太郎	
支給決定に係る障害児氏名		
利用者負担上限月額	6 1 5 0	就労継続支援A型受給者数等 無し
利用者負担上限額	6 1 5 0	管理結果 1 管理結果 0

サービスコード	サービス利用日数	単位数	回数	サービス単位数	概要
22	1	1	1	1	居宅介護

サービスコード	サービス利用日数	単位数	回数	サービス単位数	概要
11	1	1	1	1	居宅介護

給付額	請求額	9 3 7 3 0	
利用者負担額	利用者負担額	1 0 4 1 5	
管理結果	管理結果	6 1 5 0	
調整後利用者負担額	調整後利用者負担額	0	
調整前利用者負担額	調整前利用者負担額	0	
給付率	給付率	1 0 4 1 4 5	

2 利用者負担額の合算額が、利用者負担上限月額以下のため、調整事務を必要としない例

管理事業所での利用者負担額と他事業所での利用者負担額を合算した結果、負担上限月額に到達しなかった場合、利用者負担額の調整事務は必要ない。【合算額と負担上限月額が同額の場合も同様】利用者負担上限額管理結果は「2」となる。

利用者負担上限額管理結果票

平成 1 9 年 1 0 月分

市町村番号	1 1 1 1 1 1	指定事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	管理事業所	〇〇〇生活介護事業所
支給決定障害者等氏名	国保 太郎	事業所及びその事業所の名称	〇〇〇生活介護事業所
支給決定に係る障害児氏名			
利用者負担上限月額	6 1 5 0		
利用者負担上限額管理結果	2		

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

項番	1	2
事業所番号	11111111	11122222
事業所名称	〇〇〇生活介護事業所	△△△居宅介護事業所
総費用額	3 4 3 7 6	2 3 8 5 0
利用者負担額	3 4 3 8	2 3 8 5
管理結果後利用者負担額	3 4 3 8	2 3 8 5

6,150

5,823

様式第二(附則第三編第二項関係)

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、日通施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 1 1 1 1 1 1 平成 1 9 年 1 0 月分

助成自治体番号

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

支給決定障害者等氏名 国保 太郎

支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型事業所負担割合等 無し

利用者負担上限額 指定事業所番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 管理結果 2 管理結果額 3 4 3 8

管理事業所 事業所名称 〇〇〇生活介護事業所

サービス種別コード	2 2	サービス利用日数	5 日	合計	3 1 4 0
給付単位数	3 2 4 0				
単位数補償	1 0 6 1				
給付率	9 0 / 100				
給費月額	3 4 3 7 6				
給付率	3 0 9 3 8				
利用者負担額	3 4 3 8				
管理結果後利用者負担額	3 4 3 8				

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 給付申請請求額 実費算定額 1 1 枚中 1 枚目

様式第二(附則第三編第二項関係)

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、日通施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

市町村番号 1 1 1 1 1 1 平成 1 9 年 1 0 月分

助成自治体番号

受給者証番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

支給決定障害者等氏名 国保 太郎

支給決定に係る障害児氏名

利用者負担上限月額 ① 6 1 5 0 就労継続支援A型事業所負担割合等 無し

利用者負担上限額 指定事業所番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 管理結果 2 管理結果額 2 3 8 5

管理事業所 事業所名称 〇〇〇生活介護事業所

サービス種別コード	1 1	サービス利用日数	1 0 日	合計	2 1 4 6 5
給付単位数	2 2 5 0				
単位数補償	1 0 6 0				
給付率	9 0 / 100				
給費月額	2 3 8 5 0				
給付率	2 1 4 6 5				
利用者負担額	2 3 8 5				
管理結果後利用者負担額	2 3 8 5				

特定障害者特別給付費 算定日額 日数 給付申請請求額 実費算定額 1 1 枚中 1 枚目

