

戸田市障害者日中一時支援事業明細書・実績記録票

年 月 分

受給者証番号	
支給決定障害者等氏名	
支給決定に係る障害児氏名	
契約支給量	日

請求事業者	登録事業所番号	
	事業所名	
	日中一時支援と放課後等デイサービス(以下「放デイ」という。)を同一事業所で実施する場合は、下に放デイの平日と学校休業日の営業時間を記載してください。	
	平日営業時間	～
	休業日営業時間	～

利用者負担上限月額 ①

利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号		管理結果	管理結果額	
	事業所名称				

明細欄	サービス内容	算定単位金額	日数	算定金額 ④	適用

利用者負担額	利用者負担額等の内訳		適用
	利用者負担額等 ②		
	上限管理後利用者負担額		
	当月分利用者負担額 ③		

算定金額 ④	
当月分利用者負担額 ③	
戸田市請求額 ④-③ (①が限度額)	円

日付	曜日	放デイの利用 ※	サービス提供実績				送迎 片道1	算定日数 日	利用者負担額 円	利用者確認欄	
			開始時間	終了時間	3時間未満	3時間以上 6時間未満					6時間以上
					提供があった 場合1を記入	提供があった 場合1を記入					提供があった 場合1を記入
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
			:	:							
合 計								③			

※同じ日に日中一時支援と同一の事業所で放デイを利用した場合、放デイを平日に利用した場合は「平日」、学校休業日に利用した場合は「休日」と記載してください。それ以外の場合は空欄にしてください。