

戸田市障害者日中一時支援事業明細書・実績記録票

令和 3 年 1 2 月分

| | |
|--------------|---------------------|
| 受給者証番号 | 1 1 2 2 4 1 2 3 4 5 |
| 支給決定障害者等氏名 | 戸田 太郎 |
| 支給決定に係る障害児氏名 | |
| 契約支給量 | 5 日 |

| | |
|--|---------------------|
| 登録事業所番号 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 |
| 事業所名 | 〇〇〇〇〇〇 |
| 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 | 15:00~17:30 |
| 休業日営業時間 | 10:00~16:00 |

利用者負担上限月額 ① ￥ 4 6 0 0

| | | | |
|-------------------|---------|------|-------|
| 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 |
|-----|------------|--------|---|---|---|---|----|--------|---|---|---|---|----|
| | | ¥ | | | | | | ¥ | | | | | |
| | 3時間未満 | ¥ | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | ¥ | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| | 3時間以上6時間未満 | ¥ | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | ¥ | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| | 6時間以上 | ¥ | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | ¥ | 1 | 2 | 0 | 0 | |
| | 送迎 | | ¥ | 5 | 5 | 0 | 5 | ¥ | 2 | 7 | 5 | 0 | |

| 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 | ¥2,275 | |
| | 上限管理後利用者負担額 | ¥2,275 | |
| | 当月分利用者負担額 ③ | ¥2,275 | |

| | |
|-----------------------|----------|
| 算定金額 ④ | 22,750 円 |
| 当月分利用者負担額 ③ | 2,275 円 |
| 戸田市請求額 ④-③ (①が限度額) | 20,475 円 |

| 日付 | 曜日 | 放デイの利用 ※ | サービス提供実績 | | | | 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 | 送迎 |
| | | | | | 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 | 片道1 |
| 4 | 月 | | 14 : 00 | 17 : 00 | | 1 | | 510 | 印又はサイン | | |
| 9 | 土 | | 9 : 00 | 17 : 00 | | | 1 | 655 | 印又はサイン | | |
| 21 | 木 | 平日 | 17 : 30 | 18 : 30 | 1 | | | 200 | 印又はサイン | | |
| 24 | 日 | | 13 : 00 | 19 : 00 | | | 1 | 600 | 印又はサイン | | |
| 25 | 月 | 休日 | 9 : 00 | 10 : 00 | 1 | 同日分は合算 | | 255 | 印又はサイン | | |
| 25 | 月 | 休日 | 16 : 00 | 17 : 30 | 1 | | | 55 | 印又はサイン | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| | | | : | : | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | ③ 2,275 | |

※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。

枚中 枚目