

地域生活支援事業費明細書

令和		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等氏名	

事業所番号	
事業者及びその事業所の名称	
地域区分	

費用の額計算欄	サービスコード	サービス内容	算定単位額	算定回数	当月算定額	摘要	
	当月費用の額合計					①	

利用者負担額等計算欄	利用者負担額等の内訳	当月算定額	摘要
	利用者負担額		
	当月利用者負担額等合計 ②=①-③	②	

当月地域生活支援事業費請求額 ③=①×0.9	③	円
------------------------	---	---

	枚中		枚
--	----	--	---