

利用者負担上限額管理結果票

令和 年 月分

市町村番号	2	8	2	0	2	0
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						

	指定事業所番号								
管理事業者	事業所及びその事業所の名称								

利用者負担上限月額					
-----------	--	--	--	--	--

利用者負担上限額管理結果	
--------------	--

- 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。

利用者負担額集計・調整欄	項番							
	事業所番号							
	事業所名称							
	総費用額							
	利用者負担額							
	管理結果後利用者負担額							

利用者負担額集計・調整欄	項番					合計
	事業所番号					
	事業所名称					
	総費用額					
	利用者負担額					
	管理結果後利用者負担額					

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

支給決定障害者等氏名