

令和 ●年 ●月分 箕面市 地域生活支援事業 サービス提供実績記録票

利用者番号	1001	氏名	桜 花子	箕面市指定事業者番号	2761430001
契約利用量	移動支援	I類	30時間/月	II類	指定事業者名
	日中一時支援	利用者決定通知書で確認をしてください。 *自立支援給付の受給者番号と間違えないように注意してください。			株式会社 箕面 (箕面ヘルパーサービス) 箕面市萱野5-8-1 代表取締役 箕面 二郎
	入浴サービス				
利用者負担上限月額	4,000円				

日付	曜日	サービス内容	サービス計画			サービス提供時間		算定時間数(日数)	移派遣支人援数	利用者負担額	給付費移行額①	基準額×0.9(学童送迎は0.95)②	請求額①+②	サ提供者欄	利確認者欄
			開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間								
3	日	買い物 自宅↔神戸	11:00	18:30	7:30	11:00	18:30	7:30	1	1929	0	17364	17364	石橋	桜
6	水	買い物 自宅↔梅田	15:30	19:00	3:30	15:30	19:00	3:30	1	1331	0	11987	11987	桜井	桜
18	月	自宅↔公園	17:30	18:30	1:00	17:30	18:30	1:00	1	608	0	5472	5472	桜井	桜
26	金	食事会 自宅↔宝塚	17:00	20:30	3:30	17:00	20:30	3:30	1	132	1292	12819	14111	箕面	桜
			:	:	:	:	:	:							
<p>・移動支援の場合は、「移動支援」と記入せず具体的に支援の内容(目的や発着点等)を記入してください。 例)映画鑑賞・買い物・食事など</p>															
<p>＜利用者負担額・給付費移行額①・基準額②・請求額①+②＞の記入の仕方</p> <p>*利用者負担額 サービス提供時間から算定金額を確定し、その金額の下一桁を除いた金額(10%の金額)が利用者負担額になります。</p> <p>*給付費移行額① 利用者負担上限月額いっぱいまで利用者負担額欄に記入した後、月上限額以上になった金額を記入。上記(例)を参照してください。</p> <p>*基準額② 算定金額から利用者負担額を差し引いた額を記入(上記のように給付費移行額欄に金額が移っていても関係ありません)</p> <p>*請求額①+②・・・この金額が市への請求額となります。</p> <p>各金額の合計を合計欄に記入してください。</p> <p>なお、請求額+利用者負担額=明細書の当月費用額の合計になります。</p>															
<p>※ I類 2人派遣の場合の記入例</p>															
13	水	自宅 ↔ 梅田	9:00	13:00	4:00	9:00	13:00	8:00	2	2122	0	19116	19116	石橋 桜井	桜
20	水	スーパー(買い物)	14:00	17:00	3:00	14:00	17:00	6:00	2	1770	0	15938	15938	桜井 箕面	桜
<p>※ I類 学校学童送迎の場合の記入例</p>															
5	火	自宅→バス停	8:00	8:40	1:00	8:00	8:40	0:30	1	135	0	2565	2565	石橋	桜
5	火	バス停→学童	15:00	15:40	1:00	15:00	15:45	1:00	1	213	0	4060	4060	石橋	桜
<p>利用者負担は10%ではなく5%の金額となります。</p>															
合計															

※ 1種類のサービスにつき1枚作成すること。