

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 2761410001
契約利用量	移動支援	I類	II類	指定事業者名
	日中一時支援	5日/月		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	回/月		
利用者負担上限月額	4000円			

利用決定通知書で確認してください。  
\*自立支援給付の受給者番号と間違えないようにしてください。

契約回数を必ず記入してください。

利用決定通知書で利用者負担上限額を確認してください。

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)	移動派遣支人援数	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	サービス提供者	利用者
			開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間								
5	火	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
6	水	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
7	木	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
12	火	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
13	水	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
14	木	日中一時	9:30	18:30	9:00	9:30	18:30	0.75		600	0	5400	5400	桜井	桜
19	火	日中一時	13:00	18:30	5:30	13:00	18:30	0.5		400	0	3600	3600	桜井	桜
21	木	日中一時	9:45	11:45	2:00	9:45	11:45	0.25		0	200	1800	2000	桜井	桜
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
合計								5.25		4000	200	37800	38000		

\*サービス提供者欄及び利用者確認欄が必ず記入(自署又は押印)されているかご確認ください。

**<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**

- \*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。
  - \*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。
  - \*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)
  - \*請求額①+②**...この金額が市への請求額となります。
- 各金額の合計を合計欄に記入してください。**
- 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。

※ 1種類のサービスにつき1枚作成すること。