

障害児通所給付費・代理受領通知書

下記の通り代理で受領しましたので通知します。(令和4年5月12日)

市町村番号	1	2	3	1	2	3
助成自治体番号						

令和	0	4	年	0	3	月分
----	---	---	---	---	---	----

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
支給決定保護者氏名	吉村 幸夫									
支給決定に係る障害児氏名	吉村 幸博									

請求事業所	指定事業所	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4
	事業所およびその事業所の名称	放課後等デイサービスワン・ピース単機能単単位									
		地域区分					三級地				
	就労継続支援A型事業者負担減免措置実施										

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	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	管理結果		管理結果額				0
	事業所名称																	

サービス種別	6	3	開始年月日	令和		4	年	4	月	1	日	終了年月日			年		月		日	利用日数	1	9	入院日数		
			開始年月日	令和			年		月		日	終了年月日			年		月		日	利用日数			入院日数		

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード						単位数				回数		サービス単位数					適用		
	放デイ21	6	3	1	2	7	1		5	9	1	1	9	1	1	2	2	9			
	放デイ児童指導員等加配加算Ⅰ1・4	6	3	4	0	0	3		1	8	7	1	9		3	5	5	3			
	放デイ上限額管理加算	6	3	5	3	7	0		1	5	0		1			1	5	0			
	放デイ送迎加算Ⅰ	6	3	6	2	4	0			5	4	3	8		2	0	5	2			
	放デイ処遇改善特別加算	6	3	6	6	1	1		1	8	7		1			1	8	7			
	放デイ処遇改善加算Ⅰ	6	3	6	6	2	1	1	4	2	7		1		1	4	2	7			

請求明細集計	サービス種類コード	6	3	放課後等デイサービス														合計					
	サービス利用日数	1	9	日			日			日			日										
	給付単位数		1	8	5	9	8												1	8	5	9	8
	給付単位単価	1	0	9	0	円/単位		円/単位			円/単位			円/単位									
	総費用額	2	0	2	7	1	8											2	0	2	7	1	8
	1割相当額		2	0	2	7	1																
	利用者負担額(2)		2	0	2	7	1																
	上限月額調整			4	6	0	0													4	6	0	0
	調整後利用者負担額																						
	上限管理後利用者負担額																						
	決定利用者負担額			4	6	0	0													4	6	0	0
	請求額	給付費		1	9	8	1	1	8									1	9	8	1	1	8
		特別対策費																					
	自治体助成分請求額																						

特定入所障害児食費等給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実質算定額

	1	枚中		1	枚目
--	---	----	--	---	----

障害児通所給付費・代理受領通知書

下記の通り代理で受領しましたので通知します。(令和4年5月12日)

市町村番号							1	2	3	1	2	3
助成自治体番号												

受給者証番号		2	4	4	5	4	4	5	6	7	8
支給決定保護者氏名		広瀬 香美									
支給決定に係る障害児氏名		広瀬 すず									

請求事業所	指定事業所	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4
	事業所およびその事業所の名称	放課後等デイサービスワン・ピース単機能単単位									
		地域区分					三級地				
	就労継続支援A型事業者負担減免措置実施										

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	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	管理結果		管理結果額				0
	事業所名称																	

サービス種別	6	3	開始年月日	令和		2	年	1	2	月		1	日	終了年月日			年		月		日	利用日数	1	9	入院日数		
			開始年月日	令和			年			月			日	終了年月日			年		月		日	利用日数			入院日数		

給付費明細欄	サービス内容		サービスコード						単位数		回数	サービス単位数				適用										
	放デイ21		6	3	1	2	7	1		5	9	1	1	9	1	1	2	9								
	放デイ児童指導員等加配加算1・4		6	3	4	0	0	3		1	8	7	1	9		3	5	3								
	放デイ上限額管理加算		6	3	5	3	7	0		1	5	0		1		1	5	0								
	放デイ送迎加算1		6	3	6	2	4	0			5	4	3	8		2	0	5	2							
	放デイ処遇改善特別加算		6	3	6	6	1	1		2	0	8		1		2	0	8								
	放デイ処遇改善加算1		6	3	6	6	2	1	1	5	8	6		1		1	5	8	6							
	放デイ個別サポート加算1		6	3	6	7	6	2		1	0	0	1	9		1	9	0	0							

請求明細集計	サービス種類コード	6	3	放課後等デイサービス																		合計						
	サービス利用日数	1	9	日																								
	給付単位数		2	0	6	7	8																2	0	6	7	8	
	給付単価	1	0	9	0	円/単位				円/単位				円/単位				円/単位										
	総費用額	2	2	5	3	9	0															2	2	5	3	9	0	
	1割相当額		2	2	5	3	9																					
	利用者負担額(2)		2	2	5	3	9																					
	上限月額調整			4	6	0	0																	4	6	0	0	
	調整後利用者負担額																											
	上限管理後利用者負担額																											
	決定利用者負担額			4	6	0	0																	4	6	0	0	
	請求額	給付費	2	2	0	7	9	0															2	2	0	7	9	0
		特別対策費																										
	自治体助成分請求額																											

特定入所障害児食費等給付費	算定日額	日数	市町村請求額	実質算定額

	1	枚中		1	枚目
--	---	----	--	---	----

障害児通所給付費・代理受領通知書

下記の通り代理で受領しましたので通知します。(令和4年5月12日)

市町村番号							1	2	3	1	2	3
助成自治体番号												

令和							0	4	年	0	3	月分
----	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	----

受給者証番号		3	4	5	3	3	4	1	1	2	2
支給決定保護者氏名		広瀬 香美									
支給決定に係る障害児氏名		広瀬 アリス									

請求事業所	指定事業所	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4
	事業所およびその事業所の名称	放課後等デイサービスワン・ピース単機能単単位									
		地域区分					三級地				
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施											

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	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	管理結果	管理結果額					0
	事業所名称																	

サービス種別	6	3	開始年月日	令和		2	年	1	2	月		1	日	終了年月日			年		月		日	利用日数	1	4	入院日数		
			開始年月日	令和			年			月			日	終了年月日			年		月		日	利用日数			入院日数		

給付費明細欄	サービス内容		サービスコード					単位数		回数	サービス単位数				適用					
	放デイ児童指導員等加配加算Ⅰ・Ⅳ		6	3	4	0	0	3		1	8	7	1	4		2	6	1	8	
	放デイ上限額管理加算		6	3	5	3	7	0		1	5	0		1			1	5	0	
	放デイ送迎加算Ⅰ		6	3	6	2	4	0			5	4	2	8		1	5	1	2	
	放デイ処遇改善特別加算		6	3	6	6	1	1		2	4	1		1			2	4	1	
	放デイ処遇改善加算Ⅰ		6	3	6	6	2	1	1	8	3	9		1		1	8	3	9	
	放デイⅢⅨ		6	3	G	0	9	1	1	2	5	8	1	4	1	7	6	1	2	

請求明細集計	サービス種類コード		6	3	放課後等デイサービス																	合計					
	サービス利用日数		1	4	日				日				日				日						2	3	9	7	2
	給付単位数			2	3	9	7	2																			
	給付単価		1	0	9	0	円/単位					円/単位				円/単位				円/単位							
	総費用額		2	6	1	2	9	4													2	6	1	2	9	4	
	1割相当額			2	6	1	2	9																			
	利用者負担額(2)			2	6	1	2	9																			
	上限月額調整				4	6	0	0															4	6	0	0	
	調整後利用者負担額																										
	上限管理後利用者負担額																										
	決定利用者負担額							0																		0	
	請求額	給付費	2	6	1	2	9	4														2	6	1	2	9	4
		特別対策費																									
自治体助成分請求額																											

特定入所障害児食費等給付費		算定日額		日数		市町村請求額		実質算定額	

	1	枚中		1	枚目
--	---	----	--	---	----

下記の通り代理で受領しましたので通知します。(令和4年5月12日)

	1	枚中		1	枚目
--	---	----	--	---	----