

同行援護豊島区助成分 請求額明細書

記入例

豊島区番号	1	3	1	1	6	4
-------	---	---	---	---	---	---

令和	0	2	年	4	月分
----	---	---	---	---	----

受給者証番号														
障害者氏名 (または保護者)														
障害児氏名														
利用者負担上限月額														

請求事業者	事業者番号													
	事業者及びその事業所の名称													
	地域区分													

事業者又は事業所の社印か代表者印を押印
(担当者印以外なら社印か代表者印のどちらか一方で結構です。)

<同行援護の請求事業所が1か所の場合(利用者負担額管理事務が必要ない場合)>

★下記の表には①・②・③のみ入力すると、自動計算されます。

事業者請求額			利用者負担額		
利用時間数	(同行援護サービス提供実績記録票より) ①		決定利用者負担額	(介護給付費・訓練等給付費等明細書より) ③	
総費用額	(介護給付費・訓練等給付費等明細書より) ②		20時間を超えた時間数	①-20=⑤	④
			負担額の発生するサービス費用	②×④/①=⑤ (小数点以下切捨て)	⑤
区助成分請求額	③-⑥ = ⑦	⑦	区助成後利用者負担額	⑤×3%=⑥ (小数点以下切捨て)	⑥

国保連簡易入力システムの「介護給付費・訓練等給付費明細書入力(様式第二)集計情報画面」の「自治体助成請求額」欄に入力

<同行援護の請求事業所が複数か所の場合(利用者負担額管理事務が必要な場合)>

項番	1	2	3	4	合計
事業所番号					
事業所名称					
利用時間数 i					a
総費用額 ii					b
決定利用者負担額 iii					c
区助成後利用者負担額 iv					d
* 区助成分請求額 iii-iv					e

項番1番が利用者負担額管理事務所

* 区助成後利用者負担額(d)は「項番1」から順に、「管理結果後利用者負担額」分まで補てんしていく。

★下記の表には①のみ入力すると、自動計算されます。

事業者請求額			利用者負担額		
利用時間数	(同行援護サービス提供実績記録票より) ①		合計決定利用者負担額	上記「c」欄より ④	0
合計利用時間数	上記「a」欄より ②	0	20時間を超えた時間数	②-20=⑤	⑤
合計総費用額	上記「b」欄より ③	0	負担額の発生するサービス費用	③×⑤/②=⑥ (小数点以下切捨て)	⑥
区助成分請求額	④-⑦ = ⑧	⑧	区助成後利用者負担額	⑥×3%=⑦ (小数点以下切捨て)	⑦

国保連簡易入力システムの「介護給付費・訓練等給付費明細書入力(様式第二)集計情報画面」の「自治体助成請求額」欄に入力