

# 利用者負担上限額管理結果票(複数障がい児用)

  
  
  
年
  
  
月提供分

市町村番号									
支給決定障害者等氏名									
		事業所及びその事業所の名称							

支給決定にかかる障がい児①	氏名		支給決定にかかる障がい児③	氏名	
	受給者証番号			受給者証番号	
支給決定にかかる障がい児②	氏名		支給決定にかかる障がい児④	氏名	
	受給者証番号			受給者証番号	

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						
	児童番号						
	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
	児童番号					
	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。

年 月 日

支給決定障害者等氏名



