（様式第二）

介護給付費・訓練等給付費等明細書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助）

市町村番号	
助成自治体番号	

令和			年		月分

受給者証番号	
支給決定障害者等氏名	
支給決定に係る障害児氏名	

請求事業者		
指定事業所番号		
事業者及びその事業所の名称		
	地域区分	
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		就労継続支援A型減免対象者	

利用者負担上限額管理事業所	指定事業所番号		管理結果		管理結果額
	事業所名称				

サービス種別			開始年月日	令和	年	月	日	終了年月日	令和	年	月	日	利用日数	入院日数
			開始年月日	令和	年	月	日	終了年月日	令和	年	月	日	利用日数	入院日数
			開始年月日	令和	年	月	日	終了年月日	令和	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	摘要

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

請求額集計欄

| | | | | |