

利用者負担上限額管理結果票(複数児童用)

年 月分

市町村番号				管 理 事 業 者	指定事業者番号		
受給者証番号	①		③				
	②		④				
支給決定障害者等氏名					事業者及びその事業所の名称		

支給決定に係る障害児氏名①		支給決定に係る障害児氏名③	
支給決定に係る障害児氏名②		支給決定に係る障害児氏名④	

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、負担上限額を超過するため、下記のとおり調整した。

	項番	1	2	3	4	5	
利用者負担額集計・調整欄	児童番号						
	事業所番号						
	主たる事業所名称						
	総費用額 (上限管理報酬含)						
	利用者負担額						
	管 理 結 果	利用者負担額					
	介護給付費等						

	項番	6	7	8	9		
利用者負担額集計・調整欄	児童番号					合計 (1~9)	
	事業所番号						
	主たる事業所名称						
	総費用額 (上限管理報酬含)						
	利用者負担額					0円	
	管 理 結 果	利用者負担額					0円
	介護給付費等					0円	

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 印