

記入例	守口市地域生活支援事業給付費請求明細書 (移動支援事業)					
守口市より附番された移動支援事業の番号を記入		令和	4	年	8	月分
利用者証番号	1 3 0 0 0 0 0 0 0 0	事業所番号	2 7 6 0 0 0 0 0 0 0			
利用決定障害者等氏名	大阪 花子	事業者及びその事業所の名称	社会福祉法人 もりぐち福祉会 もりぐちヘルパーステーション			
利用決定に係る障害児氏名						
利用者証(ピンク)の番号を記入		利用者が児童の場合、保護者名を記入 (児童名は下段「障害児氏名」欄に記入)				
費用の額計算欄	サービス内容	単価(1時間)	算定時間数	当月算定額	摘要	
	<b>移動支援</b>	1,700円	7.5	12,750円		
	1時間の単価なので 1,700円		実績記録表の「算定 時間数合計」と一致	1,700円 × 7.5時間		
	当月費用の額合計				① 12,750円	
利用者負担額等計算欄	利用者負担額等の内訳			当月算定額	摘要	
	利用者負担額			1,275円		
	実績記録表の「利用者 負担累計額合計」と一致					
	当月利用者負担額等合計			② 1,275円		
当月請求額①-②		11,475円				
		1	枚中	1	枚	