

平成 年 月分 利用者保管用

守口市地域生活支援事業 利用者負担額管理票

利用者証番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受給者氏名
_____)
(児童氏名)

管理票回収事業者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

管理票回収事業者名
_____ 印

管理票回収日：平成 年 月 日

●【サービスを利用する方へ】

この利用者負担額管理票は、サービスを利用するときに必要なものです。利用者証とともに大切に保管してください。

サービスを利用したときは毎回、サービスを提供した事業者には右の欄を記入してもらってください。

●【サービスを提供する事業者様へ】

累計が月々の負担上限額に達したときは、その際のサービス提供事業者が、本票に「回収日」「事業者名」を記入し、キリトリ線で切り離して、左側を利用者に渡し、右側を本市に提出してください。

平成 年 月分 **守口市地域生活支援事業利用者負担額管理票** 市提出用

利用者証番号						サービスの種類	支給量	負担上限月額
利用者氏名							月	円

<事業者記入欄>

	利用日	サービスの種類	サービスの利用実績	サービス提供事業者名	事業者確認印	利用者負担額	累計額
1	日					円	円
2	日					円	円
3	日					円	円
4	日					円	円
5	日					円	円
6	日					円	円
7	日					円	円
8	日					円	円
9	日					円	円
10	日					円	円
11	日					円	円
12	日					円	円
13	日					円	円
14	日					円	円
15	日					円	円

* 累計額が月々の負担上限額に達したときは、左を切り離し、本票（原本）を守口市に提出してください。

キ
リ
ト
リ
線