令和 0 3 年 0 1 月分

市町村番号	1	3	2	0	9	8					╽┌╴
受給者証番号	1	4	0	0	0	0	0	0	1	2	篇
支給決定障害者等 氏名					笠原	永基					理事業者
支給決定に係る 障害児氏名				7	生原 -	千代村	ŧ _				者

	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称		放	課後ラ	デイサ	ービス	スワン	ピース	ス南林	間	

	利用者負担上限月額		4	6	0	0
--	-----------	--	---	---	---	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

_								_					_	_					_	_						_			_
	項番			1						2	2					3	3					4	1						
利用	事業所番号		12	333	455	66			12	312	312	34			33	233:	233	11			332	2332	233	22					
者負担額集計・	事業所名称	放	:課後 ンl	デイ	サー V南	·ビス 林間	、ワ			あお	ぞら				ジャ	<b>,</b> ンポ	ボタニ	<b>-</b> シ				うる	おい						
調整	総費用額	1	0	8	3	5	0		2	2	0	0	0		1	8	0	0	0		1	2	0	0	0				
慢欄	利用者負担額			4	6	0	0			2	2	0	0			1	8	0	0			1	2	0	0				
,,,,,,	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0						0						0						0				

-	項番																		
利用	事業所番号																		
パ者負担額集計・	事業所名称															合	計		
調	総費用額													1	6	0	3	5	0
整欄	利用者負担額															9	8	0	0
IPRO	管理結果後利用者負担額															4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

令和 0 3 年 0 1 月分

										_			
市町村番号	1	4	1	1	2	7					Г		指定事業所番
受給者証番号	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	Î	氲	
支給決定障害者等 氏名					吉村	太郎					+X Intr. duly	<b>夸里事業者</b>	事業所及び その事業所
支給決定に係る 障害児氏名					吉村	幸博					4	当	の名称

Г	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及びその事業所の名称		放	課後ラ	デイサ	ービス	スワン	ピース	ス南林	間	

利用者負担上限月額		4	6	0	0
-----------	--	---	---	---	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

-	項番			1				Π		2	2												П
利用	事業所番号		12	333	455	66			44	544	544	55											П
者負担額集計・	事業所名称	放	課後ンと	デイ	サース南村	·ビス 林間	、ワ			アモ	ーレ												
調整	総費用額	1	6	0	7	0	6		1	3	2	0	0										
欄	利用者負担額			4	6	0	0			1	3	2	0						П			Т	
	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0						0										

	項番																		
利用	事業所番号																		
者負担額集計・	事業所名称															合	計		
調	総費用額											Т		1	7	3	9	0	6
整欄	利用者負担額											Т				5	9	2	0
lias.	管理結果後利用者負担額															4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

令和 0 3 年 0 1 月分

				T -	1 -						-			
L	市町村番号	1	4	1	1	2	7						指定事業所番号	1
	受給者証番号	2	2	3	2	2	3	4	4	4	4	簠	341231111143	
	支給決定障害者等 氏名					河野	洋平					管理事業者	事業所及び その事業所	
	支給決定に係る 障害児氏名					河野	太郎					者	の名称	

	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称		放	課後テ	゠゙゙イサ	ービス	スワン	ピース	ス南林	間	

利用者負担上限月額		4	6	0	0
-----------	--	---	---	---	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

	項番			1					2	2											
利用	事業所番号		12	333	455	66		12	312	312	34										
者負担額集計・	事業所名称	放	課後ンと	デイ	サース南村	·ビス 木間	.ワ		あお	ぞら											
調整	総費用額	2	0	9	5	7	7	3	4	0	0	0									
機	利用者負担額			4	6	0	0		3	4	0	0									
11/10	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0					0									

	項番																		
利用	事業所番号																		
者負担額集計・	事業所名称															合	<u></u>		
調整	総費用額													2	4	3	5	7	7
欄	利用者負担額															8	0	0	0
II-ru	管理結果後利用者負担額															4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

令和 0 3 年 0 1 月分

- 1				T -							-			
	市町村番号	1	4	1	1	2	7					Г	指定事業所番号	1
	受給者証番号	3	3	3	4	4	4	5	5	6	6	管	3,2,2,1,1,1,2,3	
	支給決定障害者等 氏名					鈴木	太郎					管理事業者	事業所及び その事業所	
	支給決定に係る 障害児氏名				£	令木 1	悠一良	ß				者	の名称	

T.,	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称		放	課後ラ	゠゙゙イサ	ービス	スワン	ピース	ス南林	間	

利用者負担上限月額 4 6 0	0
-----------------	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

	項番	Г		1					2	2											 $\neg$
利用	事業所番号		12	333	455	66		33	233	233	11										
者負担額集計・	事業所名称	放	課後ンと	デイ	サース南村	·ビス 木間	、ワ	ジャ	ッンオ	ヾタ <i>ニ</i>	ニシ										
調整	総費用額		7	1	6	0	1	2	3	0	0	0									
欄	利用者負担額			4	6	0	0		2	3	0	0									
1,440	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0					0									

	項番																	
利用	事業所番号																	
者負担額集計・	事業所名称														合	計		
調	総費用額													9	4	6	0	1
整欄	利用者負担額														6	9	0	0
1000	管理結果後利用者負担額														4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

令和 0 3 年 0 1 月分

		_	_	_		_				_			
市町村番号	1	4	1	1	3	5					Г	Τ	指定事業所番号
受給者証番号	2	3	3	4	4	5	6	3	3	3	篇	:  -	
支給決定障害者等 氏名					田中	角栄					管理事業者	11111	事業所及び その事業所
支給決定に係る 障害児氏名				E	日中 月	真紀日	2				者	Í	の名称

T.,	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称		放	課後ラ	゠゙゙イサ	ービス	スワン	ピース	ス南林	間	

利用者負担上限月額		4	6	0	0
-----------	--	---	---	---	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

	項番			1					2	2											
利用	事業所番号		12	333	455	66		44	544	544	55										
者負担額集計・	事業所名称	放	課後ンと	デイ	サース南村	·ビス 林間	、ワ		アモ	ーレ											
調整	総費用額	2	8	4	5	7	6	1	9	0	0	0									
欄	利用者負担額			4	6	0	0		1	9	0	0									
1,510	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0					0									

	項番																		
利用	事業所番号																		
者負担額集計・	事業所名称															合	計		
調	総費用額													3	0	3	5	7	6
整欄	利用者負担額															6	5	0	0
1140	管理結果後利用者負担額															4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

令和 0 3 年 0 1 月分

市町村番号	1	4	1	3	7	4				
受給者証番号	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3
支給決定障害者等 氏名					松田	聖子				
支給決定に係る 障害児氏名				<b></b>	申田る	さやた	),			

Г	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称		放	課後ラ	デイサ	ービス	スワン	ピーフ	ス南林	間	

利用者負担上限月額		4	6	0	0
-----------	--	---	---	---	---

利用者上限負担管理結果

1

- 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。

	項番			1						2	2					3	3										
利用	事業所番号	1233345566							33345566 1231231234 3323323311																		
者負担額集計・	事業所名称	放課後デイサービスワ ンピース南林間							あおぞら							ジャンボタニシ											
調	総費用額		8	9	0	5	0		2	2	0	0	0		2	1	0	0	0								
整欄	利用者負担額			4	6	0	0			2	2	0	0			2	1	0	0					П			
1000	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0						0						0								

711	項番																		
利用	事業所番号																		
者負担額集計・	事業所名称															合	計		
調	総費用額													1	3	2	0	5	0
整欄	利用者負担額															8	9	0	0
11250	管理結果後利用者負担額															4	6	0	0

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日