

利用者負担上限管理結果票

令和 0 3 年 0 5 月 分

市町村番号	1	2	3	1	2	3					
受給者証番号	4	4	5	3	4	4	3	3	2	2	
支給決定障害者等氏名	●中 ●●●ド										
支給決定に係る障害児氏名	●中 ●●●口										

管理事業者	指定事業所番号	1	4	5	2	9	0	0	0	1	3
	事業所及びその事業所の名称	放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台									

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
<div>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。</div> <div>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。</div> <div>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。</div>	

利用者負担額集計・調整欄	項番	1						2																							
	事業所番号	1452900013						2332334455																							
	事業所名称	放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台						すずのねキッズデイサービス																							
	総費用額	1	3	4	4	1	3		2	0	0	0	0																		
	利用者負担額		1	3	4	4	1			2	0	0	0																		
	管理結果後利用者負担額			4	6	0	0						0																		

利用者負担額集計・調整欄	項番																									合計						
	事業所番号																															
	事業所名称																															
	総費用額																										1	5	4	4	1	3
	利用者負担額																											1	5	4	4	1
	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

支給決定障害者等氏名

利用者負担上限管理結果票（複数児童用）

令和 0 3 年 0 5 月 分

市町村番号	1	2	3	1	2	3	
受給者証番号	(1) 2232232233 (2) 1231234455						
支給決定障害者等氏名	●瀬 ●美						
支給決定に係る障害児氏名	(1) ●瀬 ●●ス (2) ●瀬 ●ず						

管理事業者	指定事業所番号	1	4	5	2	9	0	0	0	1	3
	事業所及びその事業所の名称	放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台									

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
<div>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。</div> <div>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。</div> <div>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。</div>	

利用者負担額集計・調整欄	項番	1							2							3																				
	受給者証番号	2232232233							1231234455							1231234455																				
	児童氏名	広瀬 アリス							広瀬 すず							広瀬 すず																				
	事業所番号	1452900013							1452900013							2331334433																				
	事業所名称	放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台							放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台							放課後等デイサービス しりぬぐい																				
	総費用額	1	3	2	7	6	9	1	2	7	6	4	0		1	2	0	0	0																	
	利用者負担額		1	3	2	7	6		1	2	7	6	4			1	2	0	0																	
管理結果後利用者負担額			4	6	0	0						0						0																		

利用者負担額集計・調整欄	項番																										合計											
	受給者証番号																																					
	児童氏名																																					
	事業所番号																																					
	事業所名称																																					
	総費用額																																2	7	2	4	0	9
	利用者負担額																																	2	7	2	4	0
	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

支給決定障害者等氏名

利用者負担上限管理結果票（複数児童用）

令和	0	3	年	0	5	月分
----	---	---	---	---	---	----

市町村番号	1	2	3	1	2	3	
受給者証番号	(1) 2442225577 (2) 6656677663						
支給決定障害者等氏名	●●●郎						
支給決定に係る障害児氏名	(1) ●●子 (2) ●●香						

管理事業者	指定事業所番号	1	4	5	2	9	0	0	0	1	3
	事業所及びその事業所の名称	放課後デイサービス ワン・ピース 青葉台									

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。

[illegible][illegible]

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

支給決定障害者等氏名