

(様式第二)

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、行動援護、重度訪問介護、重度障害者等包括支援、児童デイサービス、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、旧法施設支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援)

Table with 2 rows: 市町村番号, 助成自治体番号

Table with 4 columns: 平成, 年, 月, 分

Table with 3 rows: 受給者証番号, 支給決定障害者等氏名, 支給決定に係る障害児氏名

Table with 2 rows: 指定事業所番号, 事業者及びその事業所の名称 (with sub-rows for 地域区分 and 社会福祉法人等軽減措置実施の有無)

Table with 2 rows: 利用者負担上限月額 ①, 社会福祉法人等軽減対象者

Table with 4 columns: 利用者負担上限額 管理事業所, 指定事業所番号, 事業所名称, 管理結果, 管理結果額

Table with 12 columns: サービス種別, 開始年月日, 平成, 年, 月, 日, 終了年月日, 平成, 年, 月, 日, 利用日数, 入院日数

Main table with 6 columns: サービス内容, サービスコード, 単位数, 回数, サービス単位数, 摘要

Summary table with 10 rows: サービス種類コード, サービス利用日数, 給付単位数, 単位数単価, 給付率, 総費用額, 請求額, 利用者負担額, 調整後利用者負担額, 市町村請求額

Table with 5 columns: 特定障害者特別給付費, 算定日額, 日数, 市町村請求額, 実費算定額, 境界層食費免除額, 枚中, 枚目