

(様式第2)

地域生活支援事業委託料 明細書
(重度障がい者等就労支援特別事業)

令和		年		月分
----	--	---	--	----

利用決定障害者等 氏名	
法定サービス 利用の種類	

事業者及び その事業所 の名称	
-----------------------	--

利用者負担上限月額①	
------------	--

費用の 額計 算欄	内 容	算定単位数	算定 回数	当月算定額	摘 要
		総費用額			④

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
	総費用額1割相当額(利用負担額②)		
	上限管理後の利用者負担額③		
	決定利用者負担額(①②③の内少ない額)	⑤	

当月市請求額 ④－⑤	円
------------	---

	枚中		枚
--	----	--	---