様式第９号（第１０条関係）

大阪狭山市重度障がい者等就労支援特別事業給付費明細書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 年 |  |  | 月分 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求事業者 | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業者又は事業所の名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 生年月日 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付費明細欄 | サービス内容 | サービスコード | 単位数 | 回数 | 合計単位数 | 摘　要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 合計単位数（Ａ） | 　 |
| 単位数単価（Ｂ） | 　 |
| 就労支援給付費（Ａ）×（Ｂ） | 　 |
| 給付率 | 90/100 |
| 総費用額 | 　 |
| 給付率に基づく | 請求額 | 　 |
| 利用者負担額② | 　 |
| 上限月額調整(①②の内少ない数) | 　 |
| 上限額管理後利用者負担額 | 　 |
| 決定利用者負担額 | 　 |
| 大阪狭山市請求額 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者負担上限月額　① | 　 |