

地域生活支援事業請求額内訳書

平成	3	0	年	0	9	月分
----	---	---	---	---	---	----

事業者及びその事業所の名称	〇〇事業所
---------------	-------

通常の請求分について記載します。

通常分	サービス提供年月	件数	総費用額	利用者負担額	市請求額	
	平成30年9月	5	50,000	4,000	46,000	
過誤調整分	(サービス提供年月) 平成30年8月	請求済 ①	4,000	0	4,000	
	(支給決定障害者等氏名) 〇〇 〇〇	修正分 ②	3,600	0	3,600	
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①	-400	0	-400	
	(サービス提供年月)	請求済 ①				
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②				
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①				
	(サービス提供年月)	請求済 ①				
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②				
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①				
	今回請求額	合計		49,600	4,000	45,600

該当者の請求済みの金額を記載します。

該当者の正しい金額を記載します。

差額を記入します。
(数式で自動計算されます。)

複数人、複数月ある場合は、同様に記載します。

今回請求する金額を記載します。
(数式で自動計算されます。)
請求書には、この金額を記載します。

過誤調整の理由	実績記録票の誤り
---------	----------

理由を記載してください。