（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	別府　太郎
法定サービス利用の種類	同行援護

事業者及びその事業所の名称	○○事業所

利用者負担上限月額①	9,300

費用の額計算欄	内容	算定単位額	算定回数	当月算定額	摘要
2000	同行援護・日中0．5・区分3	2,290	5	11,450	
2002	同行援護・日中1．5・区分3	5,230	2	10,460	
2005	同行援護・日中3．0・区分3	7,580	1	7,580	
	総費用額			④　29,490	

右のコード表のコードを入力すると内容と算定単位額が自動で入ります。

それぞれの利用回数を記入します。

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）	2,949	
	上限管理後の利用者負担額③	2,949	
	決定利用者負担額（①②③の内少ない額）	⑤　2,949	

当月市請求額　④－⑤	26,541　円

上限管理をしている場合は上限管理後の金額を、していない場合は利用者負担額②の金額を記入してください。

1	枚中	1	枚