日中一時支援助成事業助成金明細書

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | |  |  | 事業者名 |  |
| 障害の程度の区分 | |  |
|  | | |
| 利用者負担  上限月額 | ①　　　　　 　　　円 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用時間 | 利用者負担基準額 | 日数(回数) | 利用者負担基準額の１か月の合計額　② | 助成率 | 助成金額小計　③ |
| ４時間未満 | 円 | 日 | 円 |  |  |
| ４時間以上  ８時間未満 | 円 | 日 | 円 |
| ８時間以上 | 円 | 日 | 円 |
| 食事加算 | 420円 | 回 | 円 |
| 合　　　　　　　計 | |  | 円 |  | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 利用者負担基準額の１か月の合計額から助成金の額を控除した額（②－③）　④ | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 助成金額小計（④－①）　⑤  （①≧④の場合は０円） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日中一時支援助成事業助成金額合計  （③＋⑤） | 円 |