

# 簡易作成マニュアル

(平成26年10月以降 新宿区版)

- << はじめに >>
- << 使用する請求関係様式等 >>
- << 請求関係様式等の提出 >>
- ① 障害児通所給付費・入所給付費等明細書(様式第二)の記入内容
- 利用者負担額一覧表の記入内容
- ③ 利用者負担上限月額管理結果票の記入内容
- ③-2利用者負担上限月額管理結果票(複数障害児)の記入内容
- ④ 軽減後利用者負担額調整票(一般用)の入力等内容
- ⑤ 軽減後利用者負担額調整票(一般用2)の入力等内容
- ⑥ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象)の入力等内容
- ⑦ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象2)の入力等内容

別表「サービス種類一覧」

# 【平成 26 年 11 月 6 日 Ver. 1. 0】

<< 新宿区福祉部障害者福祉課 >>

# << はじめに >>

児童通所支援にかかる障害児通所給付費・入所給付費の請求につきましては、簡易入力システム を利用してインターネット経由で請求することになります。

簡易入力システムに入力するデータ(以下「簡易入力システム用データ」という。)は、基本的 に請求関係様式(「障害児通所給付費・入所給付費等明細書」「利用者負担額一覧」「利用者負担上 限額管理結果票」)の内容を入力することになります。

つまり、請求関係様式の内容が正しく作成されていれば、簡易入力システム用データの間違いが 無くなることになります。(データに間違いがあると、その請求にかかる支払については、本来の 支払月に支払うことができなくなり、その翌月以降になる可能性があります。)

このマニュアルでは、簡易入力システム用データを正しく作成するために必要な請求関係様式の 作成方法(記入・入力内容等)について説明します。(ただし、サービス提供実績記録票の作成方 法についての説明は、省略しています。)

なお、本マニュアルは簡易入力システム用データを簡易入力システムへ直接入力する事業所向け に作成していますので、他システムを利用してデータ等を取り込む事業所につきましては、それぞ れのシステムマニュアル等を参照してください。

また、簡易入力システムの操作方法につきましては、国民健康保険中央会発行の「電子請求受付 システム 操作マニュアル(簡易入力/障害者福祉サービス編)」を参照してください。

- 〇 本マニュアルの内容に関しては、今後予告なしに変更することがあります。
- 〇本マニュアルに記載のある請求関係様式及びエクセルファイルについては、新宿区福祉部障害 者福祉課のホームページからダウンロードすることができます。

〔新宿区福祉部障害者福祉課ホームページ〕

http://www.city.shinjuku.lg.jp/fukushi/index06.html

○ 記載されている内容等でご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。【問合せ先】

新宿区福祉部障害者福祉課経理係 03-5273-4520

# << 使用する請求関係様式等 >>

利用者の所得階層及び各種軽減等により、使用する請求関係様式等が異なります。

次に掲げる条件に該当する請求関係様式等を全て使用することで、簡易入力システム用データを 正しく作成することができます。

ただし、「サービス提供実績記録票」から「障害児通所給付費・入所給付費等明細書」を作成す る段階(本マニュアルでは省略)で間違いがあった場合は、簡易入力システム用データを正しく作 成することができません。

## ~使用する請求関係様式等の条件~

## 全ての方

① 障害児通所給付費·入所給付費等明細書(様式第二)

# 所得階層が「一般」で、上限額管理対象者

- ② 利用者負担額一覧表
- ③ 利用者負担上限額管理結果票

## 所得階層が「一般」で、上限額管理対象者(複数障害児)

- ② 利用者負担額一覧表
- ③-2 利用者負担上限額管理結果票(複数障害児)

## 利用者負担上限額管理結果が「1、3」で、所得階層が「一般」(多子軽減対象者を除く)

④ 軽減後利用者負担額調整票(一般用)

※ エクセルファイル:必要項目にデータを入力することで、自己負担額を計算します。

利用者負担上限額管理結果が「2」で、所得階層が「一般」(多子軽減対象者を除く)

⑤ 軽減後利用者負担額調整票(一般用2)※ エクセルファイル:必要項目にデータを入力することで、自己負担額を計算します。

## 利用者負担上限額管理結果が「1、3」で所得階層が「一般」、かつ多子軽減対象者(第3子以降軽減対象児童は除く)

⑥ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象)※ エクセルファイル:必要項目にデータを入力することで、自己負担額を計算します。

### 利用者負担上限額管理結果が「2」で所得階層が「一般」、かつ多子軽減対象者(第3子以降軽減対象児童は除く)

⑦ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象2)※ エクセルファイル:必要項目にデータを入力することで、自己負担額を計算します。

# << 請求関係様式等の提出 >>

障害児通所給付費・入所給付費等の請求にかかる書類(上記「<< 使用する請求関係様式等 >>」 に掲げる様式等及びサービス提供実績記録票)については、新宿区への提出の必要ありません。 なお、地域生活支援事業(移動支援・生活サポート・日中ショート・タイムケア)の請求にかか る書類については、当面の間、これまでどおり直接新宿区へ提出していただく必要があります。

# ① 障害児通所給付費・入所給付費等明細書(様式第二)の記入内容

様式第二

		障害児通所	給付費・入所給付費等	<b>亭明細書</b>
者	和道府県等番号 助成自治体番号		<b>F</b> 1	平成 年 月分
受給氏給陪	<ul> <li>給者証番号</li> <li>付決定保護者</li> <li>イ決定に係る</li> <li>ま 目 氏 タ</li> </ul>		指定事業所番号 請 求 事 事業者及び 業 の事業所 者 の名称	
厚 禾		事業所悉号		<sup>地</sup> 域凶力
1 サ	<ul> <li>管理事業所</li> <li>ービス</li> <li>開始年月目</li> <li>平成</li> </ul>	所名称	▲	日     利用日数     入院日数
* 給付費明細欄		年     月       サービスコード       ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	単位数       回数       サー         単位数       回数       サー         「「」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」」	中ビス単位数     月     日     利用日数     入院日数       -ビス単位数     摘要       -ビス単位数     1       1     1
請求額集計欄	サービス和用日数       1         サービス利用日数       1         給一単位数単価       1         単金数単価       1         総費用額       1         1割相当額       1         利用者負担額       1         1調整後利用者負担額       1         上限額管理後利用者負担額       1         決定利用者負担額       1         請求額       給付費         自治体助成分請求額       1	日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     月       日     日       日<		日   日 </td
	特定入所障害児 算》 食費等給付費	定日額 日数 給付	寸費請求額 実費算定額	▲ 枚中 本目

様

記入欄	記入内容
① 市町村番号·助成自治体番号	新宿区は、「131041」を記入
② 利用者負担上限額管理事業所	利用者が上限額管理対象者の場合に記入
(1) 指定事業所番号	上限管理事業所の事業所番号
(2) 管理結果	利用者負担上限額管理結果票の「利用者負担上限管理結果」の番号
(3) 管理結果額	利用者負担上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」の金額
(4) 事業所名称	上限管理事業所の事業所名
③ サービス種別	提供しているサービスに関する事項を記入
(1)サービス種別	別表「サービス種類一覧」のサービス種類コード(2桁)
(2)開始年月日	サービスの提供を開始した日
(3)終了年月日	サービスの提供を終了した日
(4) 利用日数	当該月のサービスを提供した日数
④ 給付費明細欄	実績記録票から算定した請求内訳を記入
(1) サービス内容	サービスコード表のサービス内容略称
(2) サービスコード	サービスコード表のサービスコード(6桁)
(3) 単位数	当該サービス内容の単位数
(4) 回数	当該サービス内容の提供回数
(5) サービス単位数	単位数 × 回数
⑤ サービス種類コード	提供したサービス種類ごとにサービス種類コード(上記③(1))及びサービス名称を記入
<ul><li>⑥ サービス利用日数</li></ul>	当該月のサービス提供日数(上記③(4))を記入
⑦ 給付単位数	サービス単位数(上記④(5))の合計
⑧ 単位数単価	提供したサービス及び事業所の所在地に応じた単位数単価を記入
⑨ 総費用額	給付単位数 × 単位数単価 (☆ 小数点以下切捨て)
⑩ 1割相当額	総費用額 × 10/100 (☆ 小数点以下切捨て)
① 利用者負担額②	1割相当額を記載する。ただし、法第21条の5の11適用者に対しては「法第21条の5の11 に基づく市町村が定める額」もしくは「1割相当額の」どちらか低い方を記入
	また、平成26年10月以降提供分で第2子軽減対象児童の場合、総費用額×5/100を記入。第3子以降軽減対象児童の場合、0を記入。
12 上限月額調整	「利用者負担上限月額①」と「利用者負担額②」を比較して、低い方の額を記入
③ 調整後利用者負担額	「利用者負担上限月額①」を超えないように調整した額を記入
	※ ただし、次の条件を両方とも満たしている場合に限る
	○ 1事業所(同一事業所番号の場合のみ)で複数サービスを提供
	O 上限月額調整の合計が「利用者負担上限月額①」を超えている
⑭ 上限額管理後利用者負担額	利用者負担上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」の金額を記入
	※ 利用者が上限額管理対象者の場合のみ
15 決定利用者負担額	利用者の要件に応じて算出した利用者負担額を記入する
	【上限額管理対象者】
	「上限額管理後利用者負担額」
	【上限額管理対象者以外】
	「上限月額調整(調整後利用者負担額)」
16 給付費	総費用額 一 決定利用者負担額
① 自治体助成分請求額	軽減後利用者負担額調整票の「自治体助成額」から転記
	※ ただし、新宿区の負担軽減対象者の場合のみ

# 利用者負担額一覧表の記入内容

	Ē	利用者負担額-	一覧君	ŧ					
					귀	立成 26 年	11	月	01 日
(提供先)			2 1 0	0		5 0 5	0	-	
		指正事美所有	¥亏 2	3	4	5 6 7	8		9 0 1
	殿	住 所 (所在地) 業	, [						
		者電話番号	÷				- 🗆		
下記のとおり提供します。									
· · · · · · · · · · · · ·		名 称							
平成 2 6 年 1 0 月分									
頂悉		古经冲完陪宝者	·笙楣						
市町村番号 1 3 1 10 4 1	177		守佩	3 6	4 0		6	1	児童発達支援
受給者証番号 9 8 7 6 5 4 3 2	1 0	利用者負担額 3	1	6 3	6 4	提供サービス	(	)	
氏名						1			
市町村番号	$\mathcal{M}$	総費用額				担併サービフ			
受給者証番号		利用者負担額							
	[10104								
①         巾町村番号         新佰区は、           ⑦ <b>公費田額</b> 陪宝児通司	13104	J41」を記入 巻・入 所 絵 付 費 笑 明 細 書 の 「 総 費 田 類 」 の 合 計 を 記 入							
③         利用者負担額         障害児通问	F給付費•	入所給付費等明細書の	)「上限月	「額調	ットロー 整(マに	2 п□/ 1調整後利用者負担	3額)	の <sup>,</sup>	合計を記入
④         提供サービス         障害児通序	「給付費・	入所給付費等明細書の	)「サービ	ス種	[[] 二一]	ジを記入		-	
市町村番号	$\mathcal{M}$	総費用額							
受給者証番号		利用者負担額				提供サービス			
氏名									
市町村番号	ΫΖ	総費用額		_					
		利用者負担額		_		提供サービス			
┃   市町村番号             / /	1//	総費用額							1
市町村番号         一           受給者証番号         1	$\mathbb{M}$	総費用額利用者負担額				提供サービス			
市町村番号        受給者証番号        氏名		総費用額 利用者負担額				提供サービス			
市町村番号        受給者証番号        氏名		総費用額 利用者負担額 総費用額				 提供サービス 			
市町村番号       受給者証番号       氏名       市町村番号       受給者証番号		総費用額       利用者負担額       総費用額       利用者負担額				提供サービス 提供サービス			
市町村番号       受給者証番号       氏名       市町村番号       受給者証番号       長名       氏名		<ul> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> </ul>				提供サービス			
市町村番号        受給者証番号        氏名       市町村番号       受給者証番号       人       市町村番号       氏名       市町村番号       「市町村番号		総費用額         利用者負担額         総費用額         利用者負担額         総費用額         総費用額         総費用額				提供サービス			
市町村番号       受給者証番号       氏名       市町村番号       受給者証番号       氏名       市町村番号       受給者証番号       受給者証番号		総費用額         利用者負担額         総費用額         利用者負担額         総費用額         利用者負担額         約用者負担額				提供サービス 提供サービス 提供サービス			

						7	机	Я	月君	訂	₹1	<u> </u>		124	<b>钡</b> 官	理	亦言	讳	ミ宗	<b>;</b>										
																				平厅	戈	2		6	年		1	0		月分
	市町村番号	1	1)	1	0	4	1					IF	扌	指定事	■業所番	昏号	1		2	3	4	ļ	5	6		7	8		9	0
らえ	給者証番号	0	9	8	7	6	5	4	4 3	2	1	徻	音									_								
友; 毛	給決定障害者等 名				00	С			]			T I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	理事 業を	事業 その の	(所及) ()事業) ()名称	び 所			00	00	00	00	20	00	00	00	00	00	С	
え章	給決定に係る 害 児 氏 名											1	白	.,	. 11.11															
	利用者負担上限月	額	(	0	4	6	0	0	0																					
_		日安平	<u></u>	τœ	1.4+-	Ħ		Γ	_																					_
-	利用有負担上附	这街	官	埋	(右)	朱			3																					_
	1 管理事業	影所	で	利	用	者	負	担	額	をす	と当	した	たた	- Ø.	、他事	「業	所	のす	钊用	者	負打	日に	よ新	Ě生	U1	ない	۰,			
	2 利用者信	自扣	額	ற	合'	筫	額	が	、亻	郋	ιĿΙ	限月	月茶	目に	下の	ため	b. 1	調響	堅事	務	は彳	<b>F</b> ł	った	262	-					
	9 千山田土	~ 그	ᆎᆍ			<del>، ار</del>	ня/ њт			× 1∸	 		ч н	~~~	1 *7	, <u> </u>	$\sim$	- United and a second s		-171 	.~	14	- ' d		J					
			27 - 7				27	Sec.	· 4	4 + 1		ИНЧ	口 //	石ナ	土刀、同、		+-	vr	L 1	≓_! ∕	D1.	ナン	n∍	田市ケ	1 -	t-				
	3 小川日を	킋1브	頟	()	合	异	額7	かう	、手	11	<u>!</u>	狠力	月客	領を	超過	する	た	Ø,	. F	記の	のと	お	り制	周整	17	た。				
_	項番	₹1 <u>⊢</u>	頟		合 <del>。</del> 1	异	額	カゝ	、手	包担	1 <u></u>	限户 2	月客	預を (3)	超過	する	った	め、	. 1	記の	のと	おり	り司	周整	し	た。				
÷ا]	項番	₹1₽	徦	<i>(()</i>	合, 1 8456	异:	額 800	7)>	、 ( )	<u>9</u> 12	1_E  2456	限户 2 3780	月客	頃を) ③	超過`	する	った	め、		記の	のと	おり	り司	周整	:L7	た。				
利用皆	項番       事業所番号	₹1世	积 1	. <i>(</i> ) 123	合, 1 3456	异 578	額 890	刀> )		負担 2:	3 <b>45</b> 6	限丿 2 3789	月客 901	頂を 3 ④	超過	する	った	め、		記の	のと	おり	り 司	問整		た。				
利用暫負担	項番 事業所番号	14	瓴 1	( <i>V</i> )	合 <u>,</u> 1 3456	异 う78	額 890	<b>ガ</b> ゝ		負担 2:	1上  3 <b>456</b>	限) 2 5789	月客 901	領を 3 4	超過	する	った	め、		記の	のと	おり	り 司	周整		た。				
刘用皆負且領	3 平川川石 ¥ 項番 事業所番号 事業所名称		阁 1	0) 123	合, 1 345( 000	异 。 。 。 。	阁》 890	×0 00	。、 ( ) () () () () () () () () () () () ()	龟 2:	3 <b>45</b> 6	限户 2 5789	月客 901	預を) 3 4 ■ • • • •		する	った	め、		記の	りと	おり	り 司	周整		た。				
川日全頁且頁集上	3 平川川石 € 項番 事業所番号 事業所名称		1	0) 123	合: 1 3456 0000	异 う78 00	阁) 890	در <u>کر</u> م	。 () () () () () () () () () () () () ()	₹ 2:	3456	限户 2 5789	月客 901		超過	する	った	め、		記の	りと	おり	り 司	周整		たっ				
川用皆負旦頂集十・囲	- 項番 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額		很 1 。 。 。	( <i>V</i> ) 123 000 3	合, 1 3456 0000	异 う78 000 4	阁) 890 5	در <u>ر</u> 000	5、 5	) 2: ······	3456 	限! 2 5789 0	月阁 901 			する 					りと		り司	問整						
川日至夏日頁是十・周隆	<ul> <li>3 和引用4 €</li> <li>項番</li> <li>事業所番号</li> <li>事業所名称</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> </ul>		1	( <i>V</i> ) 123 000 3	合 1 3456 0000 5 3	异 う78 000 4 5	後 890 5 4	ر مون ا	5、 5 5	) 2: 2: 2:	3456 	限丿 2 〕78§ 	月客 901 3 3											問整						
<u> 11 円 14 頁 巨 頁 皀 十 -  問 冬 嗣</u>	<ul> <li>3 中川川石 (</li> <li>項番</li> <li>事業所番号</li> <li>事業所名称</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> <li>管理結果後利用者負担</li> </ul>	₹ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	. <i>(</i> ) 123 000	日 1 3456 5 3 3	异 う78 000 4 5 5	後 890 5 4 4		、 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	₹ 2: 2: 2:	3456 	限 2 〕 78 〔 0 〔 0	月 名 901 3 0 0											周 整						
11月至11月三十一司を開	3 平川川石 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担		1	0) 123 000 3	1 33456 5 3 3	异 う78 000 4 5 5	後日) 890 5 4 4		。、(	2:	3456 0 2 1	限) 2 3789 0 0 0	月 客 901 □□□□ 3 0 0																	
11月 至 頁 匡 十 . 周 を 闌	<ul> <li>3 中川川山 (1)</li> <li>項番</li> <li>事業所番号</li> <li>事業所名称</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> <li>管理結果後利用者負担</li> </ul>		阁 1 0000	0) 123 3	日 1 3456 5 3 3 3	异	後 8900 5 4 4		、、 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	● 推 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2:	3456 	限) 2 〕78§ 0 0 0	月 容 901 3 0 0													た。 				
11月皆負旦頃長十・周啓闌	3 中川川石 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担 記入欄			0) 123 000 3	日 1 3456 5 3 3 3	异 5 5 5 5	後日) 890 5 4 4		55 55 55 55	● 推 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2: 2:	3456 3456 2 1	限) 2 〕78\$ 0 0 0	月 名 901 3 3 0 0																	
利用者負担領集計・調整欄	3 和1/111 ↓ 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 管理結果後利用者負担額 <b>記入欄</b>			3 3	1 3456 5 3 3	异	る <b>890</b> 5 4 4 新 数				3456 0 2 1 13	限) 2 3789 0 0 0 0	月 名 901 3 0 41																	
利用者負担領集計・調整欄	3 √1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/	初期		_(/) 123 3 3	1 3456 30 3 3 3	异 う78 000 4 5 5	る <b>890</b> 5 4 4 新該た		、 ( ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) )		3456 0 2 1 3450 0 2 1	限) 2 3789 0 0 0 0 0 0	月 901 3 0 41 の 数 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1																	
1月皆負旦須長十・周啓闌	3 <b>小</b> 川伯 <b></b> 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担 記入欄 ① 市町村番号 ② 利用者負担上限 ③ 項番	₹ 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		。	<ol> <li>1</li> <li>3450</li> <li>5</li> <li>3</li> <li>3</li> <li>3</li> </ol>	异 · · · · · · · · · · · · · ·	Ali (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)				1上 33456 2 1 理 編の 第 第	↓ 100 ·	月 901 3 0 41 次 に い	項を 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5			記号を													
1) 用皆負担須長汁・周整闌	3 <b>小</b> 川伯 項番 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担 記入欄 1) 市町村番号 2) 利用者負担上限 3) 項番	₹ 7 4 7 4 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		。	合 1 3450 5 3 3 3	异 5 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Ali (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)			● 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	▲上 3456 0 2 1 13 編の理欄管業	限 2 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	月 901 3 0 4 1 の こ 半 5 5 5 5 5	項 ③ ④ ④ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦																
1) 用皆負担須耒汁・周整闌 () (2) (2)	<ul> <li>3 和引用者 員</li> <li>項番</li> <li>事業所番号</li> <li>事業所名称</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> <li>管理結果後利用者負担</li> <li>記入欄</li> <li>1) 市町村番号</li> <li>2) 利用者負担上限</li> <li>3) 項番</li> <li>4) 事業所番号</li> </ul>	初		。	<ol> <li>1</li> <li>33456</li> <li>0000</li> <li>5</li> <li>3</li> <li>3</li> <li>3</li> </ol>	异 う78 000 4 5 5	A     B     B     C     C     S     C     C     S     C     S     C     S     C     S     C     S     C     S     S     C     S	か 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	、		1上 33456 0 2 1 理欄管業額	限 2 378 378 378 378 378 378 378 378	月 901 3 0 41 数 1所 る あ	項 ③ ④ ④ ④ ③ ④ ④ ④ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	超し、このでは、「日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	する		め、 入 記 、 多												
利用者負担領集計・調整欄	<ul> <li>3 和小伯子</li> <li>項番</li> <li>事業所番号</li> <li>事業所名称</li> <li>総費用額</li> <li>利用者負担額</li> <li>管理結果後利用者負担</li> <li>記入欄</li> <li>1) 市町村番号</li> <li>2) 利用者負担上限</li> <li>3) 項番</li> <li>4) 事業所名称</li> </ul>	初		。	1 3456 0000 5 3 3 3	异 5 5 1 5	A 390 5 4 4 新該左、 利利		、 <b>0</b> 5 5 区すか上複者者	〕 2 3 2 3 3 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	<ol> <li>1</li> <li>33450</li> <li>0</li> <li>0</li> <li>2</li> <li>1</li> <li>13</li> <li>4</li> <li>4</li> <li>4</li> <li>5</li> <li>5</li> <li>6</li> <li>7</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>7</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>8</li> <li>9</li> <li></li></ol>	限 2 3788 0 0 0 10 二 間 二 間 二 一 間 二 一 間 二 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	月 901 3 0 41 数 え あ る の	領 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	超したらいないで、「「「」」」というないでは、「「」」」というないでは、「」では、「」では、「」では、「」では、「」では、「」では、「」では、「」	す		め、 入 内 記 ジ 多												
引用者負担領集計・調整欄	項番         項番         事業所番号         事業所名称         総費用額         利用者負担額         管理結果後利用者負担         記入欄         ① 市町村番号         ② 利用者負担上限         ③ 項番         ④ 事業所番号         ⑤ 事業所名称         ⑥ 適番	額		。	1 345€ 0000 5 3 3 3	异 · · · · · · · · · · · · · · ·	初日の1000000000000000000000000000000000000	か 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	、 <b>555</b> 区すか上複者者者	<b>2 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</b>	▲ 345€ 0 2 1 13 結の理所 二 13	限 2 378 378 378 378 378 378 378 378	月 901 3 0 41 数 「所 ふ の の の の の の の の の の の の の の の の の の	項 ③ ④ ③ ④ ③ ④ ③ ④ ⑤ ③ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤ ⑤	超 し し し し し し し し し こ た ら 番 は 業 業費 し し し し し し し し し し し し し	する 重番 用 月 月 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1														
い用者負担領集計・調整欄 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	項番         項番         事業所番号         事業所名称         総費用額         利用者負担額         管理結果後利用者負担         記入欄         ① 市町村番号         ② 利用者負担上限         ③ 項番         ④ 事業所番号         ⑤ 総費用額         ⑦ 利用者負担	₹ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		。 123 000 3 目 記 目 結	☐ 1 3456 0000 5 3 3 3 3	异	和 30     30     5     4     4     新該左     ※利利利利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     利     和	か 0 4 4 2 6 当 欄 ※ ※ 用 用 用 用	、 <b>5</b> 5 <b>5</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>5</b>	2 2 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	▲ 3450 1 1 3450 1 1 3 4 1 1 3 4 5 1 1 3 4 5 6 1 1 3 4 5 6 1 1 3 4 5 6 1 1 1 1 3 4 5 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	限 2 3788 0 0 0 0 10 果順事が覧覧覧 電覧 電覧	月 901 3 0 41 数に所るののの	項 ③ ④ ④ ④ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦	超 入記 入記 入記 入記 入 通 総 番 名 用 者															
同用者負担領集計・調整欄 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	3       項番         項番       事業所番号         事業所名称       総費用額         利用者負担額       管理結果後利用者負担         管理結果後利用者負担       記入欄         1)       市町村番号         2)       利用者         1)       市町村香号         2)       利爾番         3)       項番         6)       総費用額         7)       利用者負担         8)       管理結果後利用				○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	异 う78 う78 う う く く く 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	初日の1000000000000000000000000000000000000		、 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	↓ 2、 100 2 ↓ ↓ ○ □ ■ 2 ↓ ○ □ ■ 2 ↓ ○ □ ■ 2 ↓ ○ □ ■ 2 ↓ ○ □ ■ 1 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	1 3450 0 2 1 1 3 2 1 1 3 結の 理 所 一 ( 2 1) 1 3 結の で 第 約 ( 額) ( 3 4) ( 5 ) ( 5)) ( )) ( )) ( )) ( )) ( )) ( )) ( )) ( )) ()) ( )) ( )) ( )) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ()) ())) ()) ()) ())) ()) ()) ())	限 2 <b>0</b> 0 0 0 0 0 0 10 果順事が覧覧覧に 系 に 第 た 条	月 901 3 0 4 の こ 業 あ 表 表 表 表 表 志 志	項 ③ ④ ④ ⑦ ④ ⑦ ⑦ ④ ⑦ ⑦ ● ③ ② ② ④ ⑦ ⑦ ● ③ ● ⑦ ⑦ ● ● ⑦ ● ● ● ⑦ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	超したいのでは業業には「「「」」というなは業業には「」の「」」というないでは、「」の「」」というないでは、「」の「」では、「」の「」のでは、「」のでは、「」のでは、「」のでは、「」のでは、「」のでは、「」の	す (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	かた	め 入 記 多 入 た 高	下で											

# ③ 利用者負担上限額管理結果票の記入内容

#### ③-2 利用者負担上限額管理結果票(複数障害児)の記入内容 利用者負担上限額管理結果票(複数障害児) 平成 2 6 年 0 9 月分 **(1)** 1 0 4 1 市町村番号 指定事業所番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 1 受給者証番号 管 (2)9 7 6 5 4 3 2 0 8 1 玾 事業所及び 支給決定障害者等 事 00 00 その事業所 業 氏 名 の名称 者 支給決定に係る 1 $\bigcirc \bigcirc \triangle \triangle$ 障害児氏名 利用者負担上限月額 3 7 2 0 0 利用者負担上限額管理結果 3 1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。 項番 1 2 3 3 4 利 児童番号 1 2 0 2 1 田 事業所番号 1234567890 1234567890 (5 2345678901 3456789012 者 傊 担 貊 事業所名称 集 計 9 0 6 2 0 1 6 3 5 4 🗭 1 2 3 0 0 9 6 4 0 1 調 総費用額 敷 欄 利用者負担額 1 9 0 6 2 1 6 3 5 🚯 1 2 3 0 9 6 4 5 5 4 管理結果後利用者負担額 1 9 0 6 1 6 3 5 1 2 3 0 2 記入欄 記入内容 ① 市町村番号 新宿区は、「131041」を記入 ② 利用者負担上限額管理結果 該当する管理結果の数字を記入 ③ 項番 左欄から右欄の順に「1」から一連番号を記入 ※ 上限額管理事業所が1番 ※ 複数事業所がある場合は、総費用額が多い順 該当する児童の番号(様式上部の受給者証番号欄の項番) ④ 児童番号 ⑤ 事業所番号 利用者負担額一覧表の事業所番号 ⑥ 事業所名称 利用者負担額一覧表の事業所名 ⑦ 総費用額 利用者負担額一覧表の「総費用額」を記入 ⑧ 利用者負担額 利用者負担額一覧表の「利用者負担額」を記入 ⑨ 管理結果後利用者負担額 上限管理を行った結果の利用者負担額を記入 ※ 合計額が「利用者負担上限月額」以下となるように管理すること

<u>4) 軽減後利</u> 〈〈 軽減後	用者	<u>負担額調</u>  田者自:	<u>整票(</u> 招額	一般	用)の) 三 >>	入力等	· <b>内容</b> ※ 新宿区	3%負担	(に対応	
				ᄱᆝᄑᆂᆽ	чт //					
<b></b> 町町村   省   方   (利	「伯区)	13104								
利用月										
☆上限管理事業	業所☆									
事業所番号				事業	訴名					
連絡先電話				連絡先	担当者					
☆利用者☆										
受給者証番号			氏名					利用	用者負担上限月額	
事業所名	, 1	上限月額	総費	用額	上限管理	利用者 1後(1割)	負担額 3%相当	額	調整後確定 利用者負担額	自治体助成額
								0	0	
								0	0	
								0	0	
		0	(	a)		<b></b>		0	0	
		Ľ.		<i>.</i>		-		0	<b>0</b>	
								0	0	
								0	0	
								0	0	
								0	0	
		스키			(1.)		(*)	0	U	
~~~			24) - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		(10 <sup>1</sup> )	0	(さ)	0	l T	
週用利用	石 貝 担	2観 ※(か)(	さ)の小さ	いはうの	頟			U	J	
〈〈入力上の注注	意事項	>>								
〇上限額管理	結果が	「1」又は「3」	の場合の	のみ、こ	のシートる	を利用す	ること。			

〇上限管理と同じ順番で入力すること。ただし、サービスによって入力欄が異なるので注意すること。

〇色のついた欄のみ、入力すること。

O「上限管理後(1割)」の欄には、上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」を入力すること。

入力欄等	入力内容等
① 事業所名	利用者負担上限額管理結果票の事業所名を入力
	※ 上限管理と同じ順番で上から入力すること
<ol> <li>2 上限月額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「利用者負担上限月額」を入力
	【同一事業所番号で異なるサービスを提供している場合の注意事項】
	上限月額から当該サービス以外の利用者負担額を除いた金額を入力
<ol> <li>総費用額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「総費用額」を入力
<ol> <li>④ 上限管理後(1割)</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」を入力
⑤ 調整後確定利用者負担額	利用者から実際に徴収する額
⑥ 自治体助成額	障害児通所給付費・入所給付費等明細書の「自治体助成額」へ転記

# おば後も日本色れな調整市( 肌田の)のしもならの

	貝担領詞	<u> </u>		$\frac{1}{1}$	人力	寺内谷		
〈〈 軽减後 利	用者負	<b>担</b> 額	調整異	景 >>		※ 新宿区39	6負担	目に対応
市町村番号(新宿区)	13104	1						
利用月								
今上限管理軍業史令								
事業所番号			事業	所名				
連絡先電話			連絡先	担当者				
☆利用者☆								
受給者証番号		氏名					利用	用者負担上限月額
<b>車</b> 業 武夕	し (1月 日 安百	公弗	田ヶ石		利用者	負担額		白冯休田武姬
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	工限月碩	祁俱	,用假	10	)%	3%		日伯忰卯风領
					0		0	0
					0		0	0
					0		0	0
(1)	2	(	3)		0		0	0
					0		0	0
					0		0	0
					0		0	0
					0		0	0
				l	Ű		-	
<<入力上の注意事項>	>> 「2」の坦 <i>合の</i>	121 -1	カシートオ	利田さ	5-1-			
〇 上 限 留 呈 福 未 が 〇 色 の つ い た 欄 の み、	、入力するこ	ンジス、こし と。	ッノーra	י פנדתנית י	م∟⊂∘			

入力欄等	入力内容等
① 事業所名	利用者負担上限額管理結果票の事業所名を入力
<ol> <li>2 上限月額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「利用者負担上限月額」を入力
<ol> <li>3 総費用額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「総費用額」を入力
④ 自治体助成額	障害児通所給付費・入所給付費等明細書の「自治体助成額」へ転記

## ⑥ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象)の入力等内容

<< 軽減後 利 利 軽減後 利<br/ 利 	旧者負	担額調整		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		※ 新宿区3%	負担	に対応		
市町村番号(新宿区)	13104	1								
利用月										
、トロの日本がよう	-									
事業所番号		事	業所名							
連絡先電話		連絡	先担当者							
☆利用者☆		A2018.								
受給者証番号		氏名						利用者負担	上限月額	
			_		at i per alat da lan dare					
事業所名	上限月額	総費用額	し限業項	134(1941)	利用者負担額	2011日 北海百		調整前 利用者負扣額	調整後確定 利田者負扣額	自治体助成額
			工政官理	四友(1百1)	工成1970/	うが旧当傾	0	0	0	0
							0	0	0	0
							0	0	0	0
	2	3					0	0	0	
			<u>(</u>	9	6		0	0	- 0	- 0
							0	0	0	0
							0	0	0	0
							0	0	0	0
	A =1						0	0	0	0
这田利田老台扣奶		))(()) m ( 40 - 2	(か)	0	(き) <mark>0</mark>	(<)	0			
週用利用有負担額	₹ ※(カン)+(き	りと(く)の小さい	はつの額				U			
< <p>〈&lt;入力上の注意事項 ○上限額管理結果 ○上限管理と同じⅢ ○色のついた欄のの ○平成26年10月以際、「上限管理後(5 ○平成26年10月以</p>	<ul> <li>&gt;&gt;</li> <li>が「1」又は「3</li> <li>貢番で入力すず</li> <li>み、入力する。</li> <li>降提供分で第 (%)」の欄には</li> <li>降提供分で第</li> </ul>	3」の場合のみ、 ること。ただし、 こと。 51子の場合、「 何も入力しない 52子軽減対象、	、このシート サービス 上限管理 いこと。 児童の場合	トを利用 こよって) 後(1割)」 合、「上限	すること。 入力欄が異なるの 」の欄には、上限 そ管理後(5%)」の	)で注意する 額管理結果 闌には、上限	こと	。 「管理結果後利」 <sup>宮理結果票の「管</sup>	用者負担額」を入っ	コすること。その 負担額」を入力す
ること。その際、「上	限管理後(1書	割)」の欄には何	可も入力しな	<b>ぶいこと</b> 。						

入力欄等	入力内容等
<ol> <li>事業所名</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の事業所名を入力
	※ 上限管理と同じ順番で上から入力すること
<ol> <li>2 上限月額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「利用者負担上限月額」を入力
	【同一事業所番号で異なるサービスを提供している場合の注意事項】
	上限月額から当該サービス以外の利用者負担額を除いた金額を入力
<ol> <li>総費用額</li> </ol>	利用者負担上限額管理結果票の「総費用額」を入力
<ol> <li>④ 上限管理後(1割)</li> </ol>	平成26年10月以降提供分で第1子の場合、利用者負担上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」を入力
⑤ 上限管理後(5%)	平成26年10月以降提供分で第2子軽減対象児童の場合、利用者負担上限額管理結果票の「管理結果後利用者負担額」を入力
⑥ 調整後確定利用者負担額	利用者から実際に徴収する額
<ol> <li>(7) 自治体助成額</li> </ol>	陳書児還所給付費・入所給付費等明細書の「自治体助成額」へ転配

# ⑦ 軽減後利用者負担額調整票(多子軽減対象2)の入力等内容

<< 軽減後	後利	用者負	<b>担額</b>	調整票 >>		※ 新宿[	区3%負担に対応	
市町村番号(新	「宿区)	131041						
利用月								
☆上限管理事	業所☆							
事業所番号				事業所名				
連絡先電話				連絡先担当者				
☆利用者☆								
受給者証番号			氏名				利用者負担上限月額	
					1 J TT +2			古沙伊旺卡萨

古光ゴク		<b>総費田</b> 5		利用有負担額		占 까, (+ nL + ) #로	日伯仲明成領	
争兼所名	上限月額	総賀用額	10%	5%	3%	目冶体助成額	(第2十軽減対 象児童)	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	
(I)	Ø	3	0	0	0	<u>م</u> 0	<mark>ه</mark> 0	
Ű	<b>U</b>	<b>e</b>	0	0	0	<u> </u>	0	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	
			0	0	0	0	0	

〈〈入力上の注意事項〉〉

〇上限額管理結果が「2」の場合のみ、このシートを利用すること。

〇色のついた欄のみ、入力すること。

入力欄等	入力内容等
① 事業所名	利用者負担上限額管理結果票の事業所名を入力
② 上限月額	利用者負担上限額管理結果票の「利用者負担上限月額」を入力
③ 総費用額	利用者負担上限額管理結果票の「総費用額」を入力
④ 自治体助成額	平成26年10月以降提供分で第1子の場合、障害児通所給付費・入所給付費等明細書の「自治体助成額」へ 転記
⑤ 自治体助成額(第2子軽減対象児童)	平成26年10月以降提供分で第2子軽減対象児童の場合、障害児通所給付費・入所給付費等明細書の「自 治体助成額」へ転記

別表「サービス種類一覧」

サービス名称	サービス種類コード	備考
児童発達支援	61	
医療型児童発達支援	62	
放課後等デイサービス	63	
保育所等訪問支援	64	