(ID:R11411)
障害者自立支援

障害福祉サービス等支払決定額内訳書

令和XX年　6月受付分

令和XX年XX月XX日　　5XXXX 頁
○○○国民健康保険団体連合会

事業所番号	5010010001
事業所名	ＡＡＡ事業所

市町村番号	サービス提供年月	サービス種類名	件数	日数（回数）	単位数（単位）	金　額（円）	特別対策費	自治体助成分請求額 高額障害福祉ｻｰﾋﾞｽ費	市町村　負担金額	備考
500011	令和X年 5月	居宅介護	20 0	120 0	159,440	1,690,060 0	0	84,500 0	1,521,040 0	
500011	令和X年 5月	行動援護	20 0	60 0	43,680	463,000 0	0	23,140 0	416,700 0	
決　定			20 0	180 0	203,120	2,153,060 0	0	107,640 0	1,937,740 0	
過誤調整			-5 0	-6 0	-39,860	-422,515 0	0	-21,125 0	-380,260 0	
支払決定			15 0	174 0	163,260	1,730,540 0	0	86,515 0	1,557,480 0	

※１　件数、日数(回数)、金額、市町村　負担金額の下段は特定障害者特別給付費
※２　特定障害者特別給付費　の件数、日数は再掲です。
※３　過誤調整の内訳については、過誤決定通知書に記載しています。