## 利用者負担上限額管理結果票(複数障害児用)

令和 年 年	月分
--------	----

通序	FA A	付決	定化	呆護	者」	氏名			
1				受	給者	<b>全番</b>	号		児童氏名
支給決定に係る									
決定									
たに									
係る									
児童									
里									

	指定事業所番号					
管理事業者	事業所及び その事業所 の名称					

利用者負担上限月額

社会福祉法人等軽減対象者

## 利用者負担上限額管理結果

- 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		]	l			2			3			4				5		
	受給者番号																		
利	児童氏名																		
用者	事業所番号																		
者負担額集計・	事業所名称																		
調整	総費用額																		
程欄	利用者負担額																		
	質 利用者負担額																		
	管理 利用者負担額   結果 介護給付費等																		
_																			
	項番		6	5			7			8			9						
	項番 受給者番号		(	5			7			8			9						
利品			6	5			7			8			9						
利用者	受給者番号		(	3			7			8			9			/	合計	•	
利用者負担額集計・	受給者番号 児童氏名		(	3			7			8			9			/L	<b>含計</b>	•	
額集計•	受給者番号 児童氏名 事業所番号		(				7			8			9			Į,	合計		
額集計	受給者番号 児童氏名 事業所番号 事業所名称		(				7			8			9				合計		$\perp$
額集計•	受給者番号 児童氏名 事業所番号 事業所名称 総費用額		(				7			8			9			<u></u>	<u> </u>		

上記内容について確認しました。

令和 年 月 日

支給決定保護者名