利用者負担上限額管理結果票（複数障害児用）

令和			年			月分

通所給付決定保護者氏名	

支給決定に係る児童	受給者番号	児童氏名

管理事業者		
	指定事業所番号	
	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。

利用者負担額集計・調整欄	項番	1	2	3	4	5
	受給者番号					
	児童氏名					
	事業所番号					
	事業所名称					
	総費用額					
	利用者負担額					
	管理結果 利用者負担額					
	管理結果 介護給付費等					

利用者負担額集計・調整欄	項番	6	7	8	9	合計
	受給者番号					
	児童氏名					
	事業所番号					
	事業所名称					
	総費用額					
	利用者負担額					
	管理結果 利用者負担額					
	管理結果 介護給付費等					

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