

上尾市特定地域生活支援事業委託料等 請求書  
(移動支援事業)

上 尾 市 長 畠 山 稔 殿

請求金額	十億			百万			千			円

事業の内訳	令和			年			月分	
	請求費名				明細書件数		金 額	
	合 計							

上記の月の業務が完了したに基づき上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

事業者番号									
請求事業者	住 所 (所在地)	〒							
	電話番号								
	名 称								
	職・氏名	印							

請求時の書類の順序

- 1 請求書
- 2 明細書・実績記録票をサービス利用者ごとに組合せ (受給者証番号昇順)
- 3 その他

上尾市特定地域生活支援事業委託料等 明細書  
(移動支援事業)

令和		年		月分
----	--	---	--	----

受給者証番号	
支給決定障害者氏名	
支給決定に係る障害児氏名	
身体介護	

事業者番号	
事業者及びその事業所の名称	
地域区分	六級地

費用の額計算欄	サービスコード	サービス名称の略称	単位数	算定回数	単位数×算定回数	摘要	
	単位数×算定回数 合計					①	
	当月費用の額 ①×級地区分単価 (            ) ※1円未満切り捨て					②	

当月利用者負担額の計算	当月算定額	摘要
利用者負担 (            %) × ② ※1円未満切り上げ	③	

当月補助金請求額 ② - ③	円
----------------	---

枚中	枚目
----	----

上尾市特定地域生活支援事業委託料等 明細書  
(移動支援事業)

令和		年		月分
----	--	---	--	----

受給者証番号	
支給決定障害者氏名	
支給決定に係る障害児氏名	
身体介護	

事業者番号	
事業者及びその事業所の名称	
地域区分	六級地

通常利用分 費用の額計算欄	サービスコード	サービス名称の略称	単位数	算定回数	単位数×算定回数	摘要	
	単位数×算定回数 合計					①	
	当月費用の額 ①×級地区分単価 ( ) ※1円未満切り捨て					②	

当月利用者負担額の計算	当月算定額	摘要
利用者負担 ( % ) × ② ※1円未満切り上げ	③	

選挙分 費用の額計算欄	サービスコード	サービス名称の略称	単位数	算定回数	単位数×算定回数	摘要	
	単位数×算定回数 合計					④	
	当月費用の額 ④×級地区分単価 ( ) ※1円未満切り捨て					⑤	

当月補助金請求額 ② - ③ + ⑤	円
--------------------	---

	枚中		枚目
--	----	--	----

移動支援事業サービス提供実績記録票

令和 年 月分

受給者証 番号		支給決定障害者 (障害児)氏名		事業者番号	
支給 決定量	身体介護を伴う	時間	利用者 負担	事業者及び その事業所 の名称	
	身体介護を伴わない	時間			

日付	曜日	サービス提供時間		算定時間数 (0.5時間単位)				派遣 人数	サービス 提供者名	備考
		開始時間	終了時間	早朝 6時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時以降			
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
算定時間合計				時間				利用者 確認欄		