

管理結果番号「2」の場合

複数児童用

利用者負担上限額管理結果票 (記入例)

サービス提供年月を記入。

市町村番号を記入。

平成 2 9 年 4 月分

保護者名を記入。

市町村番号	1 2 2 2 0 0
支給決定保護者名	流山 一郎
児童番号	対象児
	受給者証番号
	氏名
①	流山 縁
②	流山 奈々子
③	
④	

指定事業所番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
事業者及びその事業所の名称	流山児童福祉サービス事業所

受給者証記載の利用者負担額を記入。

対象児童の受給者証番号及び氏名の記入。

利用者負担上限月額(1) 4 6 0 0

管理結果番号を記入。

利用者負担上限額管理結果 2

- 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
児童番号	①	②	②
児童氏名	流山 縁	流山 奈々子	流山 縁
事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	△△△△△△△△△△
事業所名称	流山児童福祉サービス事業所	流山児童福祉サービス事業所	放課後等デイサービスNagare
総費用額	1 7 0 0 0	1 5 0 0 0	1 0 0 0 0
利用者負担額(2)	1 7 0 0	1 5 0 0	1 0 0 0
管理結果後利用者負担額(3)	1 7 0 0	1 5 0 0	1 0 0 0

※多子軽減対象の場合、利用者負担額(2)は各々の多子軽減適用後の額を記入。

「利用者負担額(2)」の全事業所合計額が「利用者負担上限月額(1)」より小さい。
(2)の合計額 < (1)
この時、管理結果番号は「2」になる。

項番				合計
児童番号				
児童氏名				
事業所番号				
事業所名称				
総費用額				
利用者負担額(2)				
管理結果後利用者負担額(3)				4 2 0 0

「管理結果後利用者負担額(3)」には上限額管理事業所、その他関係事業所共に、「利用者負担額(2)」を記入。

・総費用額
・利用者負担額
・管理結果後利用者負担額(3)
それぞれの合計を記入。

(1)の額を超えていないか確認。

上記内容について確認しました。

平成29年 5月10日
支給決定障害者等氏名 流山 一郎

