

(様式第30号)

平成 年 月分 短期入所サービス提供実績記録表

居宅受給者証 番号					支給決定障害者(保護者)氏名 (児童氏名)			事業者番号	
決定支給量								事業者及び その事業所 の名称	
利用者負担額	本	人			扶養義務者				

開始日		終了日		宿泊を伴わない場合の利用時間		実績 日数	送迎	利用者負担額		利用者 確 認
日付	曜日	日付	曜日	開始時間	終了時間			本	人	
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
				:	:					
合 計										

居宅生活支援費支給管理台帳 (身体障害者 知的障害者 児童)

(様式第31の1号)

居宅受給者証 番号								支給決定障害者 (保護者) 氏名		支給決定に 係る児童氏名		(続柄)	支給決定に 係る扶養義務者		(続柄)
居宅支援の種類	居 宅 介 護			デ イ サ ー ビ ス			短 期 入 所			知的障害者地域生活援助					
支給決定日															
支給期間															
居宅支援の内容															
利用者負担額 (本人)	階層	額	階層	額	階層	額	階層	額							
利用者負担額 (扶養義務者)	階層	額	階層	額	階層	額	階層	額							
特 記 事 項															

支給量変更

申 請 職 権	申請日	居宅支援の種類	サービス内容	変更後支給量	変更決定 (却下) 日	変更決定 (却下) 理由	備 考

利用者負担額に関する変更

変 更 日	変更内容 (本人)		変更内容 (扶養義務者)				変 更 理 由	備 考
	階 層	額	氏 名	続 柄	階 層	額		

居宅介護契約内容報告書記録

受給者証 記入欄番号	事業者及びその事業所の名称	指定 基準該当	サービス内容	契約支給量	契約日	報告日	当該契約支給量 によるサービス 提供終了日	サービス提供終 了月中の終了日 までの既提供量	報告日	備 考
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

居宅介護サービス内容別支払実績表
(サービス内容)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
契約支給量合計														
支給量実績合計														
支払額合計														

(サービス内容)

(様式第31の3号)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
契約支給量合計														
支給量実績合計														
支払額計														

(サービス内容)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
契約支給量合計														
支給量実績合計														
支払額計														

居宅介護事業者別支払実績

事業者及びその事業所の名称	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
支払額計													

デイサービス契約内容報告書記録

(様式第31の5号)

受給者証 記入欄番号	事業者及びその事業所の名称	指定 基準該当	契 約 日	報 告 日	サービス内容	契約支給量	当該契約支給量に よるサービス提供 終了日	サービス提供 終了月中の終 了日までの既 提供量	報 告 日	備 考
1										
2										

デイサービスサービス内容別支払実績

(サービス内容)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
		契約支給量												
支給量実績														
支 払 額														
	契約支給量													
	支給量実績													
	支 払 額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支 払 額													
決 定 支 給 量														
契 約 支 給 量 合 計														
支 給 量 実 績 合 計														
支 払 額 計														

(サービス内容)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
	契約支給量													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
契約支給量合計														
支給量実績合計														
支払額合計														

デイサービス事業者別支払実績

事業者及びその事業所の名称	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
支払額合計													

短期入所区分別支払実績
(サービス内容)

(様式31の7号)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
支給量実績合計														
支払額合計														

(サービス内容)

事業者及びその事業所の名称		月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
	支給量実績													
	支払額													
決定支給量														
支給量実績合計														
支払額合計														

短期入所事業者別支払実績

事業者及びその事業所の名称	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計
支 払 額 計													

知的障害者地域生活援助年度別支払実績

(年度)

事業者及びその事業所の名称	入 居 日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
	退 居 日													
支 払 額 計														

(年度)

事業者及びその事業所の名称	入 居 日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
	退 居 日													
支 払 額 計														

(年度)

(様式31の9号)

事業者及びその事業所の名称	入居日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
	退居日													
支払額計														

(年度)

事業者及びその事業所の名称	入居日	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
	退居日													
支払額計														

施設訓練等支援費支給管理台帳 (身体障害者 知的障害者)

(様式第32の1号)

施設受給者証番号		支給決定障害者氏名		支給決定に係る扶養義務者氏名	(続柄)	
支給決定日				支給期間		
施設支援の種類及び内容						
障害程度区分		利用者負担額	本人階層及び額		扶養義務者階層及び額	

利用者負担額改定・変更

改定・変更日	本人		扶養義務者			改定・変更理由
	階層	額	氏名	続柄	階層	

障害程度区分変更

申請・職権	申請日	変更後障害程度区分	変更決定(却下)日	変更決定(却下)理由

年度別施設訓練等支援費支払実績

(年度)

(様式第32の2号)

指 定 施 設 名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支 払 額 計																

(年度)

指 定 施 設 名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支 払 額 計																

(様式第32の3号)

(年度)

指 定 施 設 名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
入所日													
退所日													
入所日													
退所日													
支 払 額 計													

(年度)

指 定 施 設 名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
入所日													
退所日													
入所日													
退所日													
支 払 額 計													

居宅支援サービス利用者負担額管理表 (本人分・扶養義務者分)

平成 年 月分
本人分・扶養義務者分

平成 年 月分

居宅受給者証番号	
氏名	

平成 年 月 日
管理表回収事業者名
印

居宅介護		デイサービス		短期入所		利用者負担上限額 円
支給量	分	支給量	日	支給量	日	
利用者負担額	円	利用者負担額	円	利用者負担額	円	

日	種類	実績	事業者名	印	利用料		日	種類	実績	事業者名	印	利用料	
						累計							累計

キ
リ
ト
リ