

地域請求書類 操作説明書

■基本事項

①地域請求書類の雛形について

各種地域生活支援事業のサービス(移動支援、地域活動支援センター、日中一時支援、訪問入浴サービス、生活サポート)ごとに専用のエクセルファイルが用意されている。

〈雛形のファイル名〉

【移動支援】	id_xxxxxxxxx_yyyymm_YYYYMM.xls
【地域活動支援センター】	ch_xxxxxxxxx_yyyymm_YYYYMM.xls
【日中一時支援】	ni_xxxxxxxxx_yyyymm_YYYYMM.xls
【訪問入浴】	ho_xxxxxxxxx_yyyymm_YYYYMM.xls
【生活サポート】	se_xxxxxxxxx_yyyymm_YYYYMM.xls

(xxxxxxxxx⇒事業者番号10桁、yyymm⇒請求年月6桁、YYYYMM⇒サービス提供年月6桁)

例 事業所番号:2367500001 請求年月:H26年10月 サービス提供年月:H26年9月

⇒(移動支援) id_2367500001_201410_201409.xls

※市への請求の際も上記命名規約で請求ファイルを作成することとする

②地域請求書類の構成について

各種サービスの地域請求書類は以下の構成となっている。

- ・ 請求書
- ・ 受給者一覧
- ・ 開始シート
- ・ 各種受給者の請求シート ……(シート名は受給者番号)
- ・ 終了シート
- ・ 基本設定
- ・ 単価設定

シート名	用途
請求書	事業者の請求書を記載するシート
受給者一覧	事業者で契約している受給者の一覧を記載するシート
開始シート	各種受給者の請求シートを開始シートから終了シートの間に追加する
終了シート	各種受給者の請求シートを開始シートから終了シートの間に追加する
基本設定	実績記録票の様式番号、タイトル等の基本設定シート
単価設定	請求サービスコードの設定シート

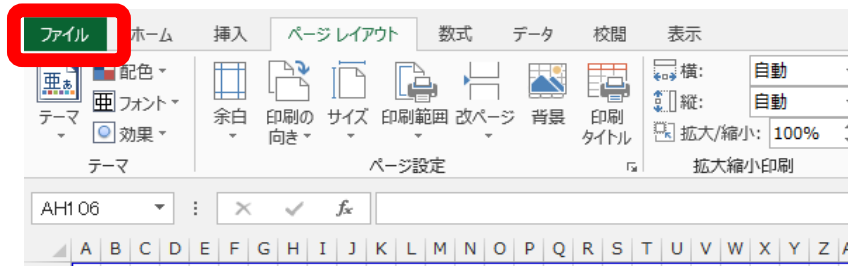
③請求書類作成時の注意点

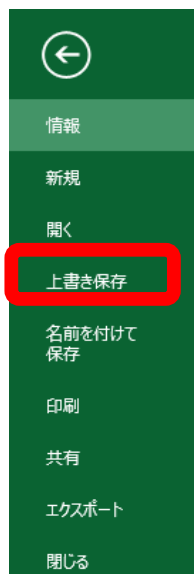
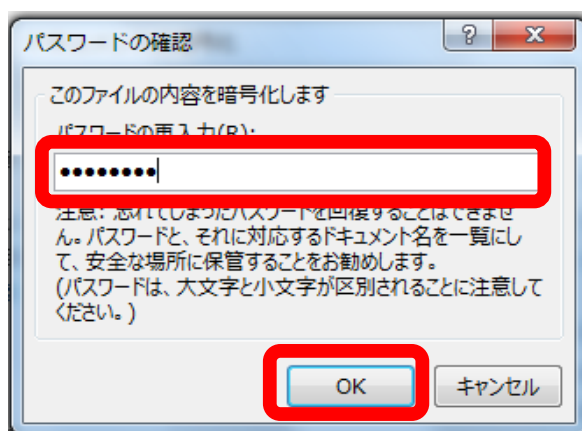
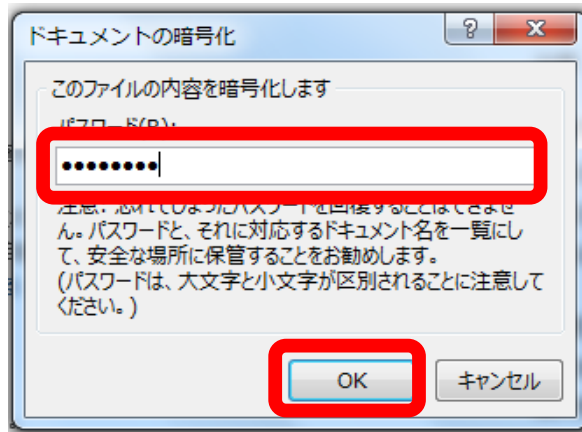
- ・ファイル名は命名規約に沿った形とする
- ・同一エクセルファイルに、複数事業者番号、複数サービス提供年月、複数請求年月の請求資料を格納しないこととする。

④請求書類の伝送方法

- ・エクセルファイルをメールで転送する、または電子媒体にコピーし、媒体を送付する。
- ・メールで転送する際にはパスワードで保護を行うこととする。
パスワードは以下のとおりとする。「k@sug@1c」
(パスワード設定方法:ファイル→ブックの保護→パスワードを使用して暗号化
→2回入力→上書き保存)

※伝送時のパスワード設定方法





★地域請求書類_操作説明書_送付用.xls

情報

★地域請求書類_操作説明書_送付用

Z: » 1030_健康福祉部 » 25_障がい福祉課 » 00_課共有 » 《グループフォルダ》 » 認定・給付 » 地域請求


 ブックの
保護

ブックの保護
 このブックを開くにはパスワードが必要です。


 問題の
チェック

ブックの検査
 ファイルを公開する前に、ファイルの次の項目を確認します。

- トリミングされたイメージ データ
- 視覚に障害 (しょうがい) のある方が読み取れない可能性がある内容
- ファイルの保存時にプロパティと個人情報を自動的に削除する設定

 これらの情報をファイルに保存できるようにする

地域請求書類 操作説明書

■共通操作

①請求書の作成

地域生活支援サービス費等 請求書													
(請求先)		平成 25 年 12 月 10 日											
(宛先) 春日井市長		<table border="1"> <tr> <td>請求事業所番号</td> <td>2360010001</td> </tr> <tr> <td>住所(所在地)</td> <td>〒 001 - 1210</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>〇〇市-丁目12番地 〇〇ビル2F</td> </tr> <tr> <td>名称</td> <td>〇〇訪問サービス事業所</td> </tr> <tr> <td>職・氏名</td> <td>事業所長 〇〇 太郎 印</td> </tr> </table>		請求事業所番号	2360010001	住所(所在地)	〒 001 - 1210	電話番号	〇〇市-丁目12番地 〇〇ビル2F	名称	〇〇訪問サービス事業所	職・氏名	事業所長 〇〇 太郎 印
請求事業所番号	2360010001												
住所(所在地)	〒 001 - 1210												
電話番号	〇〇市-丁目12番地 〇〇ビル2F												
名称	〇〇訪問サービス事業所												
職・氏名	事業所長 〇〇 太郎 印												
下記のとおり請求します。													
<table border="1"> <tr> <td>平成</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>年</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>月</td> <td>分</td> </tr> </table>				平成	2	5	年	1	2	月	分		
平成	2	5	年	1	2	月	分						
請求金額		0 円											
区 分	件数	請求額	備考										
移動支援	0	0											
合 計	0	0											
春日井市使用欄													
<table border="1"> <tr> <td>検収日</td> </tr> <tr> <td>検収者</td> </tr> </table>		検収日	検収者										
検収日													
検収者													

1. 請求年月日を入力します。
2. 事業所の基本情報を入力します。
3. サービス提供年月を入力します。
サービス提供年月の入力は水色のセルに直接入力せずに、サービス提供年月の上部のセル(D20)に日付を入力してください。
平成25年12月提供分の場合は、2013/12/1 と入力します。

②受給者一覧の作成

移動支援の受給者一覧

No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担上限月額	利用者負担適用開始日	利用者負担適用終了日	移動支援対象	移動支援支給開始日	移動支援区分	移動支援決定支給額	移動支援二人介護	移動支援適用対象	移動支援適用開始日	移動支援適用終了日	事業番号	事業名
1	000000111	障害 太郎1	保護者 太郎1	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	B	85.5	対象	対象	2014/03/31	2360001000	AAA
2	000000112	障害 太郎2		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	305	対象	対象	2014/03/31		
3	000000113	障害 太郎3		1500	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	305	対象	対象	2014/03/31		
4	000000114	障害 太郎4	保護者 太郎4	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	405	対象	対象	2014/03/31		
5	000000115	障害 太郎5	保護者 太郎5	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	405	対象	対象	2014/03/31		
6	000000116	障害 太郎6	保護者 太郎6	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	505	対象	対象	2014/03/31		
7	000000117	障害 太郎7	保護者 太郎7	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	55.5	対象	対象	2014/03/31	2310000000	上野智恵事業者
8	000000118	障害 太郎8		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	605	対象	対象	2014/03/31		
9	000000119	障害 太郎9		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	65.5	対象	対象	2014/03/31		
10	999999999	障害 太郎10		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	705	対象	対象	2014/03/31		
11	000000111	障害 太郎11		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	75.5	対象	対象	2014/03/31		
12	000000111	障害 太郎12		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	805	対象	対象	2014/03/31		
13	000000111	障害 太郎13		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	85.5	対象	対象	2014/03/31		
14	000000111	障害 太郎14		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	905	対象	対象	2014/03/31		
15	000000111	障害 太郎15		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	95.5	対象	対象	2014/03/31		
16	000000111	障害 太郎16		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1005	対象	対象	2014/03/31		
17	000000111	障害 太郎17		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	105.5	対象	対象	2014/03/31		
18	000000111	障害 太郎18		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1105	対象	対象	2014/03/31		
19	000000111	障害 太郎19		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1155	対象	対象	2014/03/31		
20	000000111	障害 太郎20	保護者 太郎20	4000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1205	対象	対象	2014/03/31		
21	000000111	障害 太郎21		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1255	対象	対象	2014/03/31		
22	000000111	障害 太郎22		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1305	対象	対象	2014/03/31		
23	000000111	障害 太郎23		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1355	対象	対象	2014/03/31		
24	000000111	障害 太郎24		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1405	対象	対象	2014/03/31		
25	000000111	障害 太郎25		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	145.5	対象	対象	2014/03/31		
26	000000111	障害 太郎26		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1505	対象	対象	2014/03/31		
27	000000111	障害 太郎27		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	155.5	対象	対象	2014/03/31		
28	000000111	障害 太郎28		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1605	対象	対象	2014/03/31		
29	000000111	障害 太郎29		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	165.5	対象	対象	2014/03/31		
30	000000111	障害 太郎30		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1705	対象	対象	2014/03/31		
31	000000111	障害 太郎31		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	175.5	対象	対象	2014/03/31		
32	000000111	障害 太郎32		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1805	対象	対象	2014/03/31		
33	000000111	障害 太郎33		37000	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	185.5	対象	対象	2014/03/31		
34	000000111	障害 太郎34		0	2013/04/01	2014/03/31	対象	2013/04/01	2014/03/31	A	1905	対象	対象	2014/03/31		

No.	項目名	説明
1	No.	1から連番
2	受給者番号	受給者番号を入力します。
3	障がい者(児)氏名	障がい者または障がい児氏名を入力します。
4	保護者氏名	児童の場合、保護者氏名を入力します。
5	利用者負担上限月額	利用者負担上限月額を入力します。
6	利用者負担適用開始日	利用者負担適用開始日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
7	利用者負担適用終了日	利用者負担適用終了日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
8	移動支援対象	移動支援の対象の場合「対象」と入力します。
9	移動支援支給開始日	移動支援の支給期間開始年月日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
10	移動支援支給終了日	移動支援の支給期間終了年月日を入力します。 日付はyyyymmdd形式で入力をお願いします。
11	移動支援区分	移動支援の区分AまたはBを入力します。

No.	項目名	説明
12	移動支援 図 定支給量	決定支給量を入力します。
13	移動支援 口 人介護	二人介護の対象の場合「対象」と入力します。
14	移動支援契約 図 給量	契約支給量を入力します。
15	上限管理事業者コード	上限管理事業者コードを入力します。
16	上限管理事業者名	上限管理事業者名を入力します。

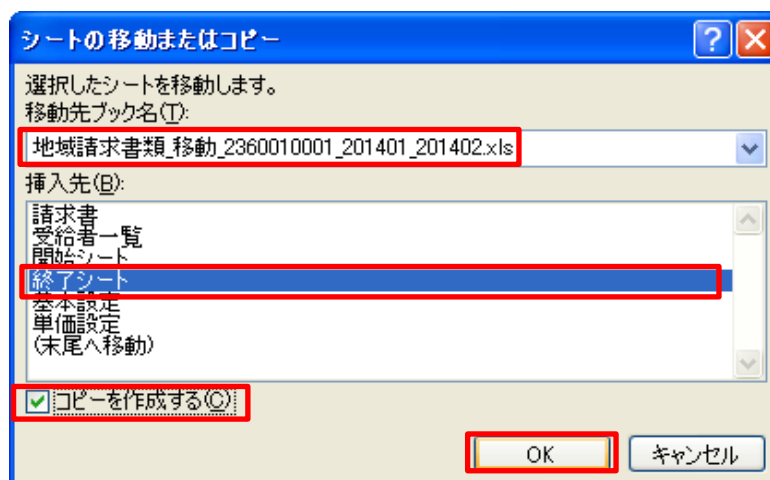
③受給者の請求シートの作成

受給者の請求シートを新規作成する場合は、開始シートよりシートコピーを行います。

1. 開始シートを右クリックし、移動またはコピーを左クリックします。



2. 以下のとおり、シートの移動またはコピーダイアログが表示されます。
 移動先ブックは、現在使用しているエクセルファイル名を選択します。
 挿入先は「終了シート」もしくは開始シート～終了シートの間の任意の場所を選択します。コピーを作成するボタンにチェックを入れます。
 OKボタンを押します。



3. 開始シート(数字)シートが作成されますので、シート名を受給者番号に変更します。



36				0:00	0:00	0:00						
37				0:00	0:00	0:00						
38				0:00	0:00	0:00						
39				0:00	0:00	0:00						
40				0:00	0:00	0:00						
41				0:00	0:00	0:00						
42				0:00	0:00	0:00						
43				0:00	0:00	0:00						
44				0:00	0:00	0:00						
45	合計			21:55	0			23	0			
46												
47												
48												

請求書 受給者一覧 開始シート **2320600001** 2320600002 2320600003

4. シート名の受給者番号が実績記録票、請求明細書の上部に表示されます。

実績記録票									
平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票									
受給者一覧へ									
受給者番号	0000007111	支給決定障害者等氏名	田嶋 太郎	障害者 太郎	事業所番号	2320600001			
支給決定障害者等氏名	田嶋 太郎	障害者 太郎	事業所番号	2320600001					
支給決定障害者等氏名	田嶋 太郎	障害者 太郎	事業所番号	2320600001					
利用者負担額(円)	4,500								

地域生活支援サービス等 実績記録票									
[移動支援事業、地域生活支援センター事業、日中一時支援事業、生活サポート事業、訪問入浴サービス事業]									
平成 25 年 12 月 分									
受給者番号	0000007111	支給決定障害者等氏名	田嶋 太郎	障害者 太郎	事業所番号	2320600001			
支給決定障害者等氏名	田嶋 太郎	障害者 太郎	事業所番号	2320600001					
利用者負担額(円)	4,500								
利用者負担額(円)	4,500	事業所番号	2320600001	管理施設	管理施設番号	0			

5. 受給者一覧へをクリックすると、受給者一覧の対象受給者欄にリンクします。

[illegible]

	A	B	C	D	E	F	G	
1					利用者負担			
	No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担 上限月額	利用者負担 適用開始日	利用者負担 適用終了日	
2								
3	1	0000001111	障害 太郎11	保護者 太郎11	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
4	2	0000006112	障害 太郎12		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
5	3	0000003113	障害 太郎13		1500	2013/04/01	2014/03/31	対象
6	4	0000004114	障害 太郎14	保護者 太郎41	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
7	5	0000005111	障害 太郎15	保護者 太郎51	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
8	6	0000006111	障害 太郎16	保護者 太郎61	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
9	7	0000007111	障害 太郎17	保護者 太郎71	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
10	8	0000008111	障害 太郎18		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
11	9	0000009111	障害 太郎19		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
12	10	9999999999	障害 太郎20		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
13	11	0000011111	障害 太郎21		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
14	12	0000012111	障害 太郎22		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
15	13	0000013111	障害 太郎23		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
16	14	0000014111	障害 太郎24		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
17	15	0000015111	障害 太郎25		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
18	16	0000016111	障害 太郎26		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
19	17	0000017111	障害 太郎27		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
20	18	0000018111	障害 太郎28		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
21	19	0000019111	障害 太郎29		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
22	20	0000020111	障害 太郎30	保護者 太郎201	4600	2013/04/01	2014/03/31	対象
23	21	0000021111	障害 太郎31		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
24	22	0000022111	障害 太郎32		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
25	23	0000023111	障害 太郎33		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
26	24	0000024111	障害 太郎34		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
27	25	0000025111	障害 太郎35		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
28	26	0000026111	障害 太郎36		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
29	27	0000027111	障害 太郎37		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
30	28	0000028111	障害 太郎38		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
31	29	0000029111	障害 太郎39		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
32	30	0000030111	障害 太郎40		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
33	31	0000031111	障害 太郎41		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
34	32	0000032111	障害 太郎42		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
35	33	0000033111	障害 太郎43		37200	2013/04/01	2014/03/31	対象
36	34	0000034111	障害 太郎44		0	2013/04/01	2014/03/31	対象
37	35							

6. 受給者一覧の受給者番号の横のNo.をクリックすると、対象者の請求シートへリンクします。

	A	B	C	D	E	F	G	
1	No.	受給者番号	障がい者(児)氏名	保護者氏名	利用者負担			
2					利用者負担 上限月額	利用者負担 適用開始日	利用者負担 適用終了日	
3	1	0000001111	障害 太郎11	保護者 太郎11	4600	20130401	20140331	対象
4	2	0000006112	障害 太郎12		0	20130401	20140331	対象
5	3	0000003111	障害 太郎13		1500	20130401	20140331	対象
6	4	0000004111	障害 太郎14	保護者 太郎41	4600	20130401	20140331	対象
7	5	0000005111	障害 太郎15	保護者 太郎51	4600	20130401	20140331	対象
8	6	0000006111	障害 太郎16	保護者 太郎61	4600	20130401	20140331	対象
9	7	0000007111	障害 太郎17	保護者 太郎71	4600	20130401	20140331	対象
10	8	0000008111	障害 太郎18		0	20130401	20140331	対象
11	9	0000009111	障害 太郎19		0	20130401	20140331	対象
12	10	9999999999	障害 太郎20		37200	20130401	20140331	対象
13	11	0000011111	障害 太郎21		0	20130401	20140331	対象
14	12	0000012111	障害 太郎22		37200	20130401	20140331	対象
15	13	0000013111	障害 太郎23		0	20130401	20140331	対象



ABODEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZA										ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ										ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ									
平成25年12月分 移動支援事業費提供実績記録票																													
受給者一覧へ																													
受給者番号 0000007111										支給決定障者番号 (障害児氏名) 太郎17										事業所番号 2360010001									
施設支援 移動支援A 55.5時間										移動支援B 10.5時間										その他事業所 サービス事業所									
利用者負担上限月額 4,600																													
日付										開始時間										終了時間									
12月										00:00										00:00									
13日										00:00										00:00									
14日										00:00										00:00									
15日										00:00										00:00									
16日										00:00										00:00									
17日										00:00										00:00									
18日										00:00										00:00									
19日										00:00										00:00									
20日										00:00										00:00									

地域生活支援サービス課等 明細書

(移動支援事業、地域移動支援センター事業、日中一時支援事業、生活サポート事業、訪問入浴サービス事業)

年度 25 年 12 月分

受給者番号	0000007111	施設番号	2360010001
支給決定障者番号	太郎17	事業所番号	〇〇訪問サービス事業所
支給決定に係る障者氏名	障害 太郎17		
利用者負担上限月額(a)	4,600		
利用者負担上限額	事業所番号	2360000001	管理施設
管理事業所	事業所名称		管理施設(b)
			0

④実績記録票の入力

1. 受給者情報が正しく表示されているか確認を行います。

第6号様式 (第18条関係)										受給者一覧へ									
平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票																			
受給者証番号	0000007111			支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	探親者 太郎? (障害 太郎?)			事業所番号	2360010001										
契約支給量	移動支援A	55.5時間	移動支援B		送迎	付帯	事業所及び その事業所	〇〇訪問サービス事業所											
利用者負担額上限月額	4,800																		
日	曜日	開始時間	終了時間	計回 時間数	送迎	開始時間	終了時間	算定 時間	送迎	サービス 提供者印	利用者 確認印	備考							
1				0:00		0:00	0:00												
2				0:00		0:00	0:00												
3				0:00		0:00	0:00												
4				0:00		0:00	0:00												
5				0:00		0:00	0:00												
6				0:00		0:00	0:00												
7				0:00		0:00	0:00												
8				0:00		0:00	0:00												
9				0:00		0:00	0:00												
10				0:00		0:00	0:00												
11				0:00		0:00	0:00												
12				0:00		0:00	0:00												
13				0:00		0:00	0:00												
14				0:00		0:00	0:00												
15				0:00		0:00	0:00												
16				0:00		0:00	0:00												
17				0:00		0:00	0:00												
18				0:00		0:00	0:00												
19				0:00		0:00	0:00												
20				0:00		0:00	0:00												

※正しくない場合は、受給者シートを修正してください。

2. 実績の入力を行います。

第6号様式 (第18条関係)										受給者一覧へ									
平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票																			
受給者証番号	0000007111			支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	探親者 太郎? (障害 太郎?)			事業所番号	2360010001										
契約支給量	移動支援A	55.5時間	移動支援B		送迎	付帯	事業所及び その事業所	〇〇訪問サービス事業所											
利用者負担額上限月額	4,800																		
日	曜日	開始時間	終了時間	計回 時間数	送迎	開始時間	終了時間	算定 時間	送迎	サービス 提供者印	利用者 確認印	備考							
2	月	10:00	13:00	3:00	1	10:00	13:00	3											
15				0:00		0:00	0:00												
16				0:00		0:00	0:00												

水色のセルについては、あらかじめ何らかの数式が入力されていますので、値を入力すると自動で表示がされます。
詳細は各サービスの実績記録票画面の説明書をご確認ください。

3. 明細の確認を行います。

第6号様式 (第18条関係)										受給者一覧へ									
平成25年12月分 移動支援事業提供実績記録票																			
受給者証番号	0000007111			支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	探親者 太郎? (障害 太郎?)			事業所番号	2360010001										
契約支給量	移動支援A	55.5時間	移動支援B		送迎	付帯	事業所及び その事業所	〇〇訪問サービス事業所											
利用者負担額上限月額	4,800																		
日	曜日	開始時間	終了時間	計回 時間数	送迎	開始時間	終了時間	算定 時間	送迎	サービス 提供者印	利用者 確認印	備考							
1				0:00		0:00	0:00												
2				0:00		0:00	0:00												
3				0:00		0:00	0:00												
4				0:00		0:00	0:00												
5				0:00		0:00	0:00												
6				0:00		0:00	0:00												
7				0:00		0:00	0:00												
8				0:00		0:00	0:00												
9				0:00		0:00	0:00												
10				0:00		0:00	0:00												
11				0:00		0:00	0:00												
12				0:00		0:00	0:00												
13				0:00		0:00	0:00												
14				0:00		0:00	0:00												
15				0:00		0:00	0:00												
16				0:00		0:00	0:00												
17				0:00		0:00	0:00												
18				0:00		0:00	0:00												
19				0:00		0:00	0:00												
20				0:00		0:00	0:00												
21				0:00		0:00	0:00												
22				0:00		0:00	0:00												
23				0:00		0:00	0:00												
24				0:00		0:00	0:00												
25				0:00		0:00	0:00												
26				0:00		0:00	0:00												
27				0:00		0:00	0:00												
28				0:00		0:00	0:00												
29				0:00		0:00	0:00												
30				0:00		0:00	0:00												
31				0:00		0:00	0:00												
32				0:00		0:00	0:00												
33				0:00		0:00	0:00												
34				0:00		0:00	0:00												
35				0:00		0:00	0:00												
36				0:00		0:00	0:00												
37				0:00		0:00	0:00												
38				0:00		0:00	0:00												
39				0:00		0:00	0:00												
40				0:00		0:00	0:00												
41				0:00		0:00	0:00												
42				0:00		0:00	0:00												
43				0:00		0:00	0:00												
44				0:00		0:00	0:00												

地域生活支援サービス費等 明細書

(除動支援事業、地域活動支援センター事業、日中一時支援事業、生活サポート事業、訪問入浴サービス事業)

平成 2 5 年 1 2 月分

受給者証番号	0000007111
支給決定障害者等 氏 名	保護者 太郎71
支給決定に係る 障害児氏 名	障害 太郎17

指定事業所番号	2360010001
請求事業 事業名及び その事業所 の名称	〇〇訪問サービス事業所

利用者負担上限月額(a)	4,600
--------------	-------

利用者負担上限額 管理事業所	事業所番号	2310000001	管理結果 1	管理結果額(b)	0
	事業所名称	上限管理事業所			

サービス内容	サービスコード	報酬率価	回数	報酬額	1割額	備考
地域移動支援A0. CH	011111	2,540	1	2,540	254	
地域移動支援A1. CH	011113	5,840	1	5,840	584	
地域移動支援A2. CH	011116	8,530	1	8,530	853	
合 計				16,710	1,671	(c)

内訳	当月算定額	備考
サービス総合計報酬額(①)	16,710	
自己負担額(②)	0	(b) もしくは (a) が (c) の内少ない数
過誤訂正(③)		

当月地域生活支援サービス費請求額(①-②-③)	16,710	1 枚中 1 枚目
-------------------------	--------	-----------

実績記録票の入力を行うと、請求明細書の費用の計の計算欄にサービスコードが自動で生成されます。生成されたサービスコードを確認してください。
上記の項目(上限管理結果、管理結果額、過誤訂正額)については、手入力項目となりますので、必要に応じて入力を行います。

4. 請求書の確認を行います。

地域生活支援サービス費等 請求書			
			平成 25 年 12 月 10 日
(請 求 先)			
(宛先) 春日井市長	請求 事業 書	民生事業所番号	2360010001
		住 所 (所在地)	〒 001 - 1210 〇〇市ー丁目12番地 〇〇ビル2F
		電話番号	123-456-7890
		名 称	〇〇訪問サービス事業所
		職・氏名	事業所長 〇〇 太郎 印
下記のとおり請求します。			
平成 25 年 12 月分			
請求金額	16,710		円
区 分	件数	請求額	備考
移動支援	1	16,710	
合 計	1	16,710	
春日井市使用欄			
検収日 検収者 印			

請求書 / 受給者一覧 / 開始シート / 7111 / 終了シート / 基本計

コマンド

開始シート～終了シート間の受給者請求シートの内容を集計した値が表示されます。内容に相違ないか確認します。