

軽減対象者調査票

（ 年 月～ 年 月分）

事業者名称	
サービスの種類	

（単位：円）

軽減対象者 氏 名	利用料負担軽減 見込（実績）額	食費負担 見込（実績）額	居住費等負担 見込（実績）額	合 計
計				

第3号様式(第4条、第6条関係)

生計困難者に対する利用者負担軽減の状況記録票

対象者	氏名			生年月日	年	月	日		
	保険者(市町村)名			確認証確認番号			被保険者番号		
	軽減適用年月日	年	月	日	軽減有効期限	年	月	日	減額割合
	入所年月日	年	月	日	退所年月日	年	月	日	区分

軽減の状況 (年 3月 ~ 年 8月)

	本来受領すべき利用者負担 (A)	軽減額 (B)	利用者負担 (A-B)
3月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円
4月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円
5月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円
6月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円
7月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円
8月分	介護費	円	円
	食費	円	円
	居住費等	円	円
	合計	円	円

	本来受領すべき利用者負担 (A)	軽減額 (B)	利用者負担 (A-B)
小計	円	円	円
①	円	円	円
合計	円	円	円

第3号様式(第4条、第6条関係)

生計困難者に対する利用者負担軽減の状況記録票

軽減の状況 年 9月～ 年 2月)

		本来受領すべき利用者負担 (A)	軽減額 (B)	利用者負担 (A-B)	
9月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
#月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
#月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
#月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
1月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
2月分	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
小計	介護費	円	円	介護費	円
	食費	円	円	食費	円
	居住費等	円	円	居住費等	円
	合計	円	円	合計	円
合計	介護費	円	円	介護費	円
	①食費	円	円	食費	円
	+居住費等	円	円	居住費等	円
	②合計	円	円	合計	円