

吉岡町移動支援事業委託料請求明細書兼実績記録票

記入例

(令和 5 年 4 月分)

利用決定障害者(児)氏名	吉岡 太郎		支給量	20 時間	事業所名
利用者負担上限月額	37,200 円	身体介護	伴う		吉岡移動支援事業所

日付	曜日	サービス提供実績			算定時間※1	派遣人数	費用基準額(円)	利用者負担額(円)	主な目的地	移動手段※2	提供者確認欄	利用者確認欄
		開始時間	終了時間	車両等運転時間								
3	火	9:00	12:30	30分	3時間	1	8,260	826	〇〇公園	車両	大久保	吉岡
10	火	10:20	13:45	45分	2.5時間	1	7,440	744	ショッピングモール吉岡店	車両	大久保	吉岡
14	土	13:00	14:30		1.5時間	1	5,800	580	〇〇ラーメン	徒歩	大久保	吉岡
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">ヘルパーが運転手を兼ねる場合、運転時間は算定時間から除きます。</div>												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">提供者・利用者の押印またはサイン</div>												
合計							① 21,500	② 2,150				

※1 算定時間は30分(0.5時間)単位で記載。算定時間が15分以上の場合は切り上げ(例:45分→60分)、15分未満の場合は切り下げ(例:40分→30分)

※2 移動手段は、公共交通、車両、徒歩等と記載すること

当月請求額			
①-(②と利用者負担上限月額を比べて少ない額)			
19,350			円
1	枚目	1	枚中