

「品川区独自無償化」の請求方法

(様式第二)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書																			
都道府県等番号		131091								令和		07		年		04		月分	
助成自治体番号		131091																	
受給者証番号		7000000000								請求事		指定事業所番号 0000000000							
給付決定保護者氏名		品川 太郎								事業者及び		品川区							
給付決定に係る障害児氏名		品川 次郎								①助成自治体番号「131091」を入れます。		一級地							
利用者負担上限月額 ①		4600																	
利用者負担上限額 管理事業所		指定事業所番号 7000000000								管理結果 3		管理結果額		4600					
事業所名称		品川区																	
サービス種別		63		開始年月日		令和 07 年 04 月 01 日		終了年月日		令和 年 月 日		日利用日数		01		入院日数			
				開始年月日		令和 年 月 日		終了年月日		令和 年 月 日		日利用日数				入院日数			
給付費用明細欄	サービス内容		サービスコード		単位数		回数		サービス単位数		摘要								
	放デイ ○○加算 1.1		630000		1000		1		1000										
	放デイ ○○加算 2.2		630000		1500		1		1500										
	放デイ ○○		630000		2056		1		2056										
請求額集計欄	サービス種類コード		63														合計		
	サービス利用日数		1		日														
	給付単位数		4556														4556		
	単位数単価		1120		円/単位				円/単位				円/単位				円/単位		
	総費用額		51027														51027		
	1割相当額		5102														5102		
	利用者負担額②		5102														5102		
	上限月額調整 (①②の内少ない数)		4600														4600		
	調整後利用者負担額																		
	上限額管理後利用者負担額		4600														4600		
決定利用者負担額		4600														4600			
請求額 給付費		46427														46427			
自治体助成分請求額		4600														4600			
特定入所障害児 食費等給付費		算定日額		日数		給付費請求額		実費算定額											
		1		枚中		1		枚目											

注. 当該給付決定に係る障害児が児童福祉法施行令(昭和23年政令第74号)第24条第3号に定める無償化対象通所児童又は同令第27条の2第3号に定める無償化対象入所児童である場合であっても、「利用者負担上限月額①」欄には、当該給付決定に係る障害児が無償化対象期間外であるものとして算定した利用者負担上限月額を記入することとする。

「第2子軽減」かつ「品川区独自無償化」の請求方法

(様式第二)

障害児通所給付費・入所給付費等明細書																			
都道府県等番号		131091								令和		07		年		04		月分	
助成自治体番号		131091																	
受給者証番号		7000000000								請求事		指定事業所番号 0000000000							
給付決定保護者氏名		品川 太郎								事業者及び		品川区							
給付決定に係る障害児氏名		品川 次郎								①助成自治体番号「131091」を入れます。		品川区 一級地							
利用者負担上限月額 ①		4600																	
利用者負担上限額 管理事業所		指定事業所番号 7000000000								管理結果 3		管理結果額		3894					
事業所名称		品川区																	
サービス種別		63		開始年月日		令和 07 年 04 月 01 日		終了年月日		令和 年 月 日		利用日数		02		入院日数			
サービス内容		サービスコード		単位数		回数		サービス単位数		摘要									
放デイ ○○加算 1.1		63000000		1000		2		2000											
放デイ ○○加算 2.2		63000000		1860		2		3720											
放デイ ○○		63000000		2500		2		5000											
給付費明細欄																			
サービス種類コード		63		合計															
サービス利用日数		2 日																	
給付単位数		10720		10720															
単位数単価		1120 円/単位		円/単位															
総費用額		120064		120064															
1割相当額		12006																	
利用者負担額②		6003																	
上限月額調整 (①②の内少ない数)		4600		4600															
調整後利用者負担額																			
上限額管理後利用者負担額		3894		3894															
決定利用者負担額		3894		3894															
請求額 給付費		116170		116170															
自治体助成分請求額		3894		3894															
特定入所障害児 食費等給付費		算定日額 日数 給付費請求額 実費算定額																	
		1 枚中 1 枚目																	

注. 当該給付決定に係る障害児が児童福祉法施行令(昭和23年政令第74号)第24条第3号に定める無償化対象通所児童又は同令第27条の2第3号に定める無償化対象入所児童である場合であっても、「利用者負担上限月額①」欄には、当該給付決定に係る障害児が無償化対象期間外であるものとして算定した利用者負担上限月額を記入することとする。