

（様式第二）

居宅生活支援費明細書  
（居宅介護）

平成 年 月 分

|                |  |              |  |
|----------------|--|--------------|--|
| 居宅受給者証番号       |  | 事業者番号        |  |
| 支給決定障害者（保護者）氏名 |  | 事業者及びその事業所の名 |  |
| 支給決定に係る氏名      |  | 地域区分         |  |

| サービス内容   | 算定単位数 | 算定回数 | 当月算定額 | 摘要 |
|----------|-------|------|-------|----|
| 費用の額計算欄  |       |      |       |    |
|          |       |      |       |    |
|          |       |      |       |    |
| 当月費用の額合計 |       |      |       | ①  |

|            |  |        |    |
|------------|--|--------|----|
| 利用者負担額単価   |  | 利用者負担額 | 摘要 |
| 本人分        |  |        |    |
| 扶養義務者分     |  |        |    |
| 当月利用者負担額合計 |  |        | ②  |

当月居宅生活支援費請求額①ー② 円

（様式第三）

居宅生活支援費明細書  
（デイサービス）

平成 年 月 分

|                |  |              |  |
|----------------|--|--------------|--|
| 居宅受給者証番号       |  | 事業者番号        |  |
| 支給決定障害者（保護者）氏名 |  | 事業者及びその事業所の名 |  |
| 支給決定に係る氏名      |  | 地域区分         |  |

| サービス内容   | 算定単位数 | 算定回数 | 当月算定額 | 摘要 |
|----------|-------|------|-------|----|
| 費用の額計算欄  |       |      |       |    |
|          |       |      |       |    |
|          |       |      |       |    |
| 当月費用の額合計 |       |      |       | ①  |

|            |  |        |    |
|------------|--|--------|----|
| 利用者負担額単価   |  | 利用者負担額 | 摘要 |
| 本人分        |  |        |    |
| 扶養義務者分     |  |        |    |
| 当月利用者負担額合計 |  |        | ②  |

当月居宅生活支援費請求額①ー② 円