																4	令和				年				月夕
	市町村番号 2	8	2	0	2	0				I	指定	事業別	番号												
		_									1,	7,1477													
	給者証番号②									管理	;														
	給決定障害者等									理事	- 事	業所及													
E	名									業者		の事業 の名様													
Z	給決定に係る①									111			•												
至	害 児 氏 名②																								
	利用者負担上限月額				1	T	1			-				•											
-	平川省 只是上欧月 偰																								
-	利用者負担上限額	百名	班令	1結.	果	T		1																	
-						÷ 1.⊢	1 4-7-	ا ـ د	- \I\	1 1.		£1.	الد ميل	4	<i>x</i> 1	d m	l y	Th.,	1. ===	. 14 3)).				
	1 管理事業所																					:\			
	2 利用者負担	-		合	算客	須カ		負担	上	退月	額以	人下の		-		怪事!	務に	は行れ	つな	:\ \ \ _c)				
				A A			· ·	→ [, m		477.7		→ 7.			-	1 1 -	, . →r						
	3 利用者負担	兰 稻	(の)	合算	算客	頂カ	、負	負担	上	限月	額を	超過	もする	るた	め、	下記	己の	とお	り誹	輕	した	-			
		兰	頁の	合領	算名	預か	び、負	負担	上	限月	額を	超過	うする	るた	.め、	下記	己の	とお	り訓	閉整	した	- -0			
11	項番	兰	頁の	合氯	算客	預か	ぶ、自	負担	上店	限月	額を	超過	する	るた	.め、	下記	己の	とお	り請	9整	した	- -0			
Ħ	項番 児童番号	过	質の	合質	算名	頂か	が、負	負担		限月	額を	2超過	する	るた	.め、	下言	己の	とお	り訪	整	した	-0			
用者負	項番	过 都	質の)合领	算名	頂 か	び、身	負担		限月	額を	2超過	当する 	るた 	.め、	下言	2の	とお	り調	整	した	-0			
甲者負担預	項番 児童番号 事業所番号	三	質の	·合领 ————————————————————————————————————	算名	預 か	び、負	負担		限月	額を	超過	引する 	るた 	.め、	下言		とお	り調	整	した	-0			
用 者 負 担 領 集 計	項番 児童番号 事業所番号	三	質の	·合算	算名	預 か	び、重	負担		限月	額を	超過	過する	るた 	.め、	下言		とお 	り調	9整	した	-0			
刊皆負担頂集計・周	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額	三) 	算名	預か	が、重	1		限月	額を	超過	過する 	るた 	.め、 	下言		とお 	り 	『整	した	-0			
用者負担額集計・調整	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額				第	預か 		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		限月	額を	と超近	過する ー	3 <i>f</i> c	め、 	下言		とお 	り 	整		-0	_	<u> </u>	<u> </u>
用者負担額集計・調整	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額				算名 ————————————————————————————————————	預か 		9担		限月	額を	超過		5.tc	め、 - -	下言		とお	り 	整		0			
甲者負担額集計・調整	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額	三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三			算名 ————————————————————————————————————	須		9担 1		限月	額包	· 超诡		57.	め、 			とお 	り 	整		-0			
刊 与 会 旦 須 長 汁 ・ 周 を	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額	11.10000000000000000000000000000000000			第	預 <u></u>		基本		限月	額を	· 超述		57.	め、 			とお	り 	整		-0			
司者負担預集計・周整闡 引	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額	1			第	<u> </u>		●		限月	額	超過		575	め、 			とお 	り 	整		-0			
利用者負担額集計・調整欄 利用者	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額	旦 都			第	預 		1		限月	額	· 超述			め、 			とお	り 						
用者負担額集計・調整欄 利用者負	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 項番 児童番号	旦 都			第名	預か		1		限月	額	超過			め、 			とお	り 	整			合言		
司者負担領集計・調整欄 可用者負担	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 管理結果後利用者負担額 項番 児童番号 事業所番号	旦 都			算名	預		章 担		限月	額	· 超述	サイン		め、 			とお	り 	9整			合言		
用	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 管理結果後利用者負担額 項番 児童番号 事業所番号	三			算	須		章 担		限月	額	超過		3/2	め、 			とお	り 	整			合言	計·	
用者負担額集計・調整闌 一 利用者負担額集計・調	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 「項番」 児童番号 事業所番号 事業所番号				算	預か		章		限月	額	· 超過			め、 			とお	り 	整			合言	<u> </u>	
甲者負担領集計・調整欄 用音	項番 児童番号 事業所番号 事業所名称 総費用額 利用者負担額 管理結果後利用者負担額 管理結果後利用者負担額 項番 児童番号 事業所番号				算	預		●		限月	額	· 超 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		3/2	め、 			とお	り 	整			合言	計 	

支給決定障害者等氏名