

様式第 (第 条関係)

居宅生活支援費明細書  
(居宅介護 デイサービス)

平成		年		月分
----	--	---	--	----

居宅受給者証番号		事業者及びその事業所の名称
支給決定障害者(保護者)氏名		
支給決定に係る児童氏名		

居宅生活支援費基準額計算欄	サービス内容	サービス単価	数量	単位	サービス計	摘要
	当月居宅生活支援費基準額合計					

利用者負担額計算欄	利用者負担額基準単価		数量	単位	利用者負担額計	摘要
	本人分					
	扶養義務者分					
	当月利用者負担額合計					

居宅生活支援費請求額	円
------------	---