（様式番号３０－１）

施設訓練等支援費支給管理台帳　（身体障害者　知的障害者）

施設受給者証番号		支給決定障害者 氏　　名			支給決定に係る 扶養義務者氏名	（続柄　　）	
支給決定日		支給期間			施設支援の種類		
障害程度区分		利用者負担額	本　　人 階層及び額		扶養義務者 階層及び額		

施設訓練等支援費基準額設定

利用者負担額改定

改定日	本人		扶養義務者				改定理由
	階層	額	氏名	続柄	階層	額	

障害程度区分変更

申請・職権	申請日	変更後障害程度区分	変更決定（却下）日	変更決定（却下）理由

年度別施設訓練等支援費支払実績

（　　年度）

（様式番号３０－２）

指　定　施　設　名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	１0月	１1月	１2月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支　払　額　計																

（　　年度）

指　定　施　設　名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	１0月	１1月	１2月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支　払　額　計																

（　　年度）

（様式番号３０－３）

指　定　施　設　名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	１0月	１1月	１2月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支　払　額　計																

（　　年度）

指　定　施　設　名				4月	5月	6月	7月	8月	9月	１0月	１1月	１2月	1月	2月	3月	計
入所日		退所日														
入所日		退所日														
支　払　額　計																