

施設訓練等支援費支給管理台帳 (身体障害者 知的障害者)

(様式第32の1号)

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・変更

改定・変更日	本人		扶養義務者				改定・変更理由
	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

(様式第32の2号)

( 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)

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 )

( 様式第32の3号 )

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													
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													
支 払 額 計													