

地域生活支援事業 請求書

あて先(請求先)
松本市長

請求金額の頭に"¥マーク"を記入してください。

請求金額		百万		千		円
	¥		2	5	1	0 0

強度以外(重心・医療ケア含む)は上記へ記入してください。

※請求はサービス提供の翌月10日までに提出してください。

8 年 4 月分

請求費名	明細書件数	金額
内 日中一時支援(委託)	1	3,680
訳 日中一時支援(委託)強度	1	21,420
合計		25,100

上記のとおり請求します。

請求日(提出日またはポスト投函日)を記入してください。

令和 8 年 5 月 1 日

事業所番号	2 1 2 3 4 5 6 7 8 9
住所(所在地)	〒390-0800 松本市丸ノ内〇丁目〇番地
電話番号	0263-〇〇-〇〇〇〇
名称	松塩地区障がい者サポート施設
職・氏名	代表 長野 県太郎

該当するものに〇をつけてください。口座名義人に、代表者名の記入は不要です。

金融機関名	〇〇	銀行 金庫 農協・信組	〇〇	本店・支店 支所・出張所
種別	普通 当座	口座番号	1234567	
口座名義人	松塩地区障がい者サポート施設			

地域生活支援事業明細書

(日中一時支援)

※明細書と実績記録票は
受給者番号順にしてください。

令和	8	年	4	月分
----	---	---	---	----

受給者 証番号	3	0	1	2	3	4	5	6	7	8
支給決定障害者等氏名(児童氏名)										
松本 市郎										

事業所番号	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
事業者及びその 事業所の名称	松塩地区障がい者サポート施設									

	サービス内容	算定単位数	算定回数	当月算定額	摘要
	日中一時支援	650	4	2,600	
	送迎	540	2	1,080	
	提供単位ごとに記入してください。				
	当月費用の額合計			3,680	

費用の額計算欄

令和 8 年 4 月分

日中一時支援事業提供実績記録票

受給者番号 3 0 1 2 3 4 5 6 7 8								支給決定障害者等氏名(児童氏名) 松本 市郎				事業所番号 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9									
サービス内容及び契約支給量											事業者及びその事業所										
身体・知的		精神		～ 令和8年4月30日				5日/月					松塩地区障がい者サポート施設								
重心	強度	遷延性医療	区分1	区分2	区分3	食事提供体制加算	有	無													

日付	曜日	サービス提供実績									概要	利用者確認印	
		開始時間	終了時間	利用時間	4時間以下	4時間超～8時間以下	8時間超	送迎	食事提供				
2	木	9:00	12:00	3:00									松本
9	木	15:00	16:00	1:00					2				松本
算定	2	日	合計	4:00					2				

利用時間を記入してください。

委託の場合、この項目の記入は不要です。

利用者確認印をサービス利用日ごとに押印してください。(サインでも可)

片道は“1”、往復は“2”と記入してください。

それぞれ項目の合計を記入してください。

算定日数を記入してください。

令和8年4月分

日中一時支援事業提供実績記録票

受給者番号 3 0 1 2 3 4 5 6 7 9									支給決定障害者等氏名(児童氏名) 松本 次郎									事業所番号 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9																	
サービス内容及び契約支給量																		事業者及びその事業所																	
身体・知的			精神			～ 令和8年4月30日						5日/月						松塩地区障がい者サポート施設																	
重心			強度			遷延性医療			区分1			区分2			区分3																				

日付	曜日	サービス提供実績									送迎	食事提供	摘要	利用認 者印	
		開始時間	終了時間	利用時間	4時間以下	4時間超～ 8時間以下	8時間超								
1	水	9:00	12:25	3:25							1				松本
8	木	9:00	17:00	8:00							2				松本
算定	2	日	合計	11:25							3				

利用時間を記入してください。

委託の場合、この項目の記入は不要です。

利用者確認印をサービス利用日ごとに押印してください。(サインでも可)

片道は“1”、往復は“2”と記入してください。

それぞれ項目の合計を記入してください。

算定日数を記入してください。