

地域請求書類 操作説明書④-4 福祉ホーム

■各種シートの説明

①福祉ホームの受給者一覧

No.	1 受給者番号 実績入力	受給者氏名	児童氏名	主たる 障害種別	利用者負担			福祉ホーム					上限管理事業者		
					上限月額	上限月額 開始日	上限月額 終了日	当該月の日数	決定支給量	3 支給開始 年月日	4 支給終了 年月日	5 支給取消 年月日	事業者コード	事業者名	
1	2320600001	姫路 太郎	姫路 太郎子	身体	4600	20140101	20141231	1	2	10	20140101	20141231		2367500001	上限管理事業者
2	2320600002	姫路 二郎		身体	0	20140401	20150331			20	20140401	20150331			
3	2320600003	姫路 三津子		精神	37200	20140401	20150331			15	20140401	20150331		2367500001	上限管理事業者
4	2320600004	姫路 四郎	姫路 四美子	知的	4600	20140101	20141231			25	20140101	20141231			
5	2320600005	姫路 五月		身体	0	20140101	20141231			5	20140101	20141231		2367500001	上限管理事業者
6	2320600006	姫路 六男		身体	0	20140101	20141231			5	20140101	20141231			

※青枠はどのサービスでも共通、赤枠はサービス独自

No.	項目名	説明
1	福祉ホーム 当該月の日数	福祉ホームの決定支給量を入力します。
2	福祉ホーム 決定支給量	福祉ホームの決定支給量を入力します。
3	福祉ホーム 支給開始年月日	福祉ホームの支給期間開始年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
4	福祉ホーム 支給終了年月日	福祉ホームの支給期間終了年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。
5	福祉ホーム 取消年月日	福祉ホームの支給取消年月日を入力します。日付はyyyymmdd形式で入力します。

処理実行ボタン（緑枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	実績入力ボタン	-	受給者ごとの実績記録票の入力シートを作成します。

②福祉ホームの実績記録票

様式第82号(第13編関係) 令和2年9月分 福祉ホーム実績記録票

受給者証番号 2320600001 支給決定障害者等氏名(姓) 姫路 太郎 (姫路 太郎子) 事業所番号 2367500001

契約支給量 100 事業所及びその事業所名 ○○訪問サービス事業所

1 2 3 4 5 1 1

日付	曜日	サービス提供実績	利用者確認印	備考	日付	曜日	サービス提供実績	利用者確認印	備考
1	水	サービス			17	木			
2	水				18	金	サービス提供		
3	木				19	土			
4	金				20	日			
5	土				21	月			
6	日				22	火			
7	月	サービスその2			23	水	あり		
8	火				24	木			
9	水				25	金			
10	木				26	土			
11	金				27	日	9:50~12:00		
12	土				28	月			
13	日				29	火			
14	月				30	水			
15	火								
16	水								
合計					5	回			

実績記録票の水色のセルは自動で算定されますので、**入力不要**です。

1 枚中 1 枚

(様式第82号) 地域生活支援給付費等明細書

(意思疎通支援、移動支援、地域活動支援センター、福祉ホーム、訪問入浴サービス、身体障害者自立支援事業、日中一時支援)

市町村番号 282014 令和2年9月分

受給者証番号 2320600001 指定事業所番号 2367500001

支給決定障害者等氏名 姫路 太郎 請求事業所名 ○○訪問サービス事業所

支給決定に係る障害者氏名 姫路 太郎子

利用者負担上限月額 4,600

利用者負担上限額 指定事業所番号 2367500001 管理結果 2 管理結果額 2,000

管理事業所 事業所名称 上限管理事業者

サービス種別	開始年月日		終了年月日		利用日数	入院日数
	年	月	年	月		

サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
福祉ホーム11	741111	179	5	895	
2 ページ					

サービス種類コード	74	福祉ホーム					合計
サービス利用日数	10	日	日	日	日	日	
給付単位数	895						
単位数単価	100	円/単位		円/単位		円/単位	円/単位
請求額	89,500						
1割相当額	8,950						
利用者負担額	8,950						
調整後利用者負担額	4,600						
調整後利用者負担額							
上限額管理後利用者負担額	2,000						
決定利用者負担額	2,000						
市町村請求額	87,500						

明細書は実績記録票から入力された値で自動集計しますので、**入力不要**です。(上限管理結果、管理結果)

対象者情報欄（青枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	受給者証番号	入力不要	受給者一覧シートで登録した「受給者証番号」が前ゼロつきで表示されます。
2	支給決定障害者等氏名(障害児氏名)	入力不要	受給者一覧シートで登録した「障害者（児）氏名」および「保護者氏名」が表示されます。
3	事業所番号	入力不要	【基本設定】シートで登録した請求事業者「指定事業所番号」が表示されます。
4	事業所及びその事業所	入力不要	【基本設定】シートで登録した請求事業者「名称」が表示されます。
5	契約支給量	任意	契約支給量を入力します。

処理実行ボタン（緑枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	明細書作成ボタン	-	入力した実績記録から、請求明細書を集計して表示します。

実績情報欄（赤枠の数字）

No.	項目名	入力	説明
1	日付	入力不要	サービス提供年月の日付を自動が自動で表示されます。
2	曜日	入力不要	サービス提供年月日より自動で表示されます。
3	サービス提供実績	任意	サービスの提供実績があった日のみ、任意で入力します。（「サービス提供」「1」など。提供のない日は空白にしてください。）
4	利用者確認印	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合
5	備考	任意	シートを印刷し、紙で管理する場合（システムへは取り込まれません）。

③福祉ホームの地域生活支援給付費等明細書

「基本操作」シート「⑤明細書の作成」を参照してください。⇒ [「基本操作」シート「⑤明細書の作成」を見る](#)