様式第53―1号（第41条関係）

|  |
| --- |
| 居宅生活支援費明細書 （居宅介護） |
|  | 　　 |  |  | 年 |  |  | 月分 |  |
|  |
|  | 居宅受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給決定障害者（保護者）氏名　 |  | 事業者及びその事業所の名称　　　 |  |
| 支給決定に係る児童氏名 |  |
|  |
|  | 居宅生活支援に通常要する費用の額計算欄 | サービス内容 | サービス単価 | 数量 | 時間数 | サービス計 | 摘要 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 当月居宅生活支援に通常要する費用の額　合計 |  | ① |  |
|  |
|  | 利用者負担額計算欄 | 利用者負担額基準単価 | 数量 | 時間数 | 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　　 |  | ② |  |
|  |
|  | 居宅生活支援費請求額①－② | 円 |  |
|  |