様式第7の2号（第8条関係）

　身体障害者居宅生活支援　居宅受給者証

居宅支給決定の内容欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二 | | | | |  | 二 | | | | |
|  | 居宅支給決定の内容 | | |  |  | 居宅支給決定の内容 | | |  |
| 居宅介護 | 支給期間 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | 短期入所 | 支給期間 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| 支給量等 |  | 支給量等 |  |
| 利用者負担額  （本人） |  | 利用者負担額  （本人） |  |
| 利用者負担額  （扶養義務者） |  | 利用者負担額  (扶養義務者) |  |
| デイサービス | 支給期間 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | 特記事項欄 | | |
| 支給量等 |  |
| 予備欄 | | |
| 利用者負担額  （本人） |  |
| 利用者負担額  （扶養義務者） |  |
|  | | | | |  | | | | |