利用者負担上限額管理結果票（複数児童用）

平成			年			月分

市町村番号		
受給者証番号	①	
	②	
支給決定障害者等氏名		
支給決定に係る障害児氏名	①	
	②	

管理事業者	指定事業所番号	
	事業所及びその事業所の名称	

利用者負担上限月額	

利用者負担上限額管理結果	

1　管理事業所で利用者負担額が充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない
2　利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
3　利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

利用者負担額集計・調整欄	項番	1	2	3	4	5
	児童番号					
	事業所番号					
	事業所名称					
	総費用額					
	利用者負担額					
	管理結果後利用者負担額					

利用者負担額集計・調整欄	項番					合計
	児童番号					
	事業所番号					
	事業所名称					
	総費用額					
	利用者負担額					
	管理結果後利用者負担額					

上記内容について確認しました。

平成　　年　　月　　日

支給決定障害者等氏名