この文書は障がい者総合支援請求ソフト「楽すけ」から出力できる帳票のサンプルです。

（様式第二）

代 理 受 領 通 知 書

（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援）

市町村番号	1	3	1	0	4	5
助成自治体番号						

平成	2	6	年	0	6	月分

請求事業者			
指定事業者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
事業者及びその事業所の名称	ニップクケアサービス株式会社 ニップク障害者総合支援事業者		
	地域区分	19級地	
就労継続支援Ａ型事業者負担減免措置実施	1		

受給者証番号	1 0 0 5 1 0 0 5 1 0
支給決定障害者等氏名	居宅介護利用者
支給決定に係る障害児氏名	

利用者負担上限月額①	3 7 2 0 0	就労継続支援Ａ型減免対象者	1

利用者負担上限額管理事業所	指定事業所番号		管理結果		管理結果額	
	事業所名称					

サービス種別		開始年月日	終了年月日	利用日数	入院日数
1 1		平成 2 5 年 0 4 月 0 1 日	平成 年 月 日	3	
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		
		平成 年 月 日	平成 年 月 日		

給付費明細欄

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
身体日中1.0	1 1 1 1 1 5	4 0 4	1	4 0 4	
身体日中1.0･2人	1 1 1 1 1 6	4 0 4	2	8 0 8	
身体日中3.0	1 1 1 1 3 1	8 3 6	1	8 3 6	
身体早朝0.5･日中0.5	1 1 1 3 6 3	4 6 8	1	4 6 8	
身体日中1.0･夜間1.0	1 1 1 4 4 7	7 3 7	1	7 3 7	
居介特定事業所加算Ⅰ	1 1 6 0 1 0	6 5	1	6 5	

請求額集計欄

サービス種類コード		1 居宅介護			合計
サービス利用日数		3 日	日	日	日	
給付単位数		3 9 0 4				3 9 0 4
単位数単価		1 0▲0 5 円／単位	▲ 円／単位	▲ 円／単位	▲ 円／単位	
総費用額		3 9 2 3 5				3 9 2 3 5
1割相当額		3 9 2 3				
利用者負担額②		3 9 2 3				
上限月額調整（①②の内少ない数）		3 9 2 3				3 9 2 3
Ａ型減免	事業者減免額					
	減免後利用者負担額					
調整後利用者負担額						
上限額管理後利用者負担額						
決定利用者負担額		3 9 2 3				3 9 2 3
請求額	給付費	3 5 3 1 2				3 5 3 1 2
自治体助成分請求額						

特別障害者特別給付費	算定日数	日数	市町村請求額	実費算定額

1	枚中	1	枚目

障がい者総合支援請求ソフト「楽すけ」の資料請求・無料体験のご依頼はニップクケアサービス㈱
「楽すけ」ソフト営業部まで⇒TEL:0120-27-2889 URL:http://www.nippku.com/