

(1001)  
 〒 169-0075  
 東京都新宿区高田馬場

様

発行日 平成 26年10月15日  
 領収書

〒 169-0075  
 東京都新宿区高田馬場2-14-9  
 明芳ビル4F  
 ニップク障害者総合支援事業者  
 TEL 03-5287-5855

領収印

対象年月 請求額合計(イ+ロ)  
 平成 26年 06月 **¥ 18,500-**

※但し、自立 一郎様 ご利用分として

費用総額 (保険対象分)	総時間数	給付費 (行政負担分)	給付費負担分			自費負担分		
			負担上限額	決定利用者負担額	ご負担額(イ) (①-②-③)	消費税額	自費合計額(ロ)	医療費控除
122,850	39.5	113,550	9,300	9,300	9,300	0	9,200	0

障害福祉サービス

サービス種類	時間数	回数	単位数	単位数単価	①費用総額	②給付費請求額	③自治体助成	利用者負担	備考
身体介護	6	0	2,348						
通院身体	6	0	1,984						
居介特定事業所加算 I			866						
居宅介護小計				10.05	52,239	47,006	0	5,223	
重度訪問 II	27.5	0	5,313						
重訪移動介護加算 1			100						
重訪移動介護加算 1・2人			100						
重訪移動介護加算 3			0						
重訪特定事業所加算 I			1,063						
重度訪問介護小計				10.05	70,611	66,534	0	4,077	

自費サービス

項目名/品目名	単価	個数	合計額	消費税	備考
独自サービス 制度外家事援助1時間	2,000	2	4,000	0	
独自サービス 制度外外出介助1時間	2,600	2	5,200	0	