

(—)

障害福祉サービス受給者証					
受給者証番号		10XXXXXXXXXX			
受 給 者	居 住 地	22XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 22XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 22XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 22XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
	フリガナ				
	氏 名	15XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
	生年月日	11XXXXXXXXXX			
児 童	フリガナ				
	氏 名	15XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
	生年月日	11XXXXXXXXXX			
障 害 種 別		19XXXXXXXXXXXXXXXXXX			
交付年月日		11XXXXXXXXXX			
支給市町村 名 及 び 印		横浜市中区本町6丁目50番地の10 横 浜 市 6 X X X X X			

(二)

介護給付費の支給決定内容	
障害支援区分	7 X X X X X X
認定有効期間	2 3 X
サービス種別	2 0 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
支 給 量 等	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
支給決定期間	2 3 X
サービス種別	2 0 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
支 給 量 等	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
支給決定期間	2 3 X
サービス種別	2 0 X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
支 給 量 等	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
	2 4 X
支給決定期間	2 3 X

(うち**.*)は二人派遣時間数

(三)

[illegible]

(四)

[illegible]

(五)

計画相談支援給付費の支給内容	
支給期間	2 3 X
指定特定相談支援事業所名 1 2 X X X X X X X X X X 2 5 X 2 5 X	
モニタリング期間 2 5 X 2 5 X	
モニタリング実施月 2 8 X 2 8 X 2 8 X	
特定障害者特別給付費の支給内容	
施設入所支援	
支給額	2 0 X
適用期間	2 3 X
共同生活援助又は重度障害者等包括支援	
支給額	2 0 X
適用期間	2 3 X
予備欄 2 8 X 2 8 X 2 8 X	

()は変更前のモニタリング実施月

(六)

利用者負担に関する事項			
利用者負担 割合(原則)	1割	利用者負担 上限月額	15XXXXXXXXXXXXX
適用期間	23XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
利用者負担階層	2X		
食事提供体制加算	2X		
利用者負担上限額管理対象者該当の有無			5XXXX
利用者負担額上限額管理事業所名			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
特記事項欄			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
25XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
予備欄			
28XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
28XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
28XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
28XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
28XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			

(七)

[illegible]

(うち**.*)は二人派遣時間数

(八)

地域生活支援事業の支給決定内容(2)	
サービス種別	20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
支給量等	24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
支給決定期間	23XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
サービス種別	20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
支給量等	24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 24XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
支給決定期間	23XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

発行区	
2 5 X	
2 5 X	
9 X X X X X X X X	20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
1 1 X X X X X X X X X	20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	20XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX