

## 移動支援明細書

		年		月分
--	--	---	--	----

受給者証番号	
支給決定障害者等氏名	
支給決定に係る障害児氏名	

事業所番号	
事業者及びその事業所の名称	

費用の額計算欄	サービス内容	算定単位数	算定回数	当月算定額	摘要	
	当月利用時間合計	時間	当月費用の額合計		①	

利用者負担額	当月算定額	摘要
利用者負担額	②	

初動加算計算欄	初動加算の内訳	算定単位数	算定回数	当月算定額	摘要
	160901 移動初動加算基本	1,200			
	160902 移動グループ初動加算1:2	780			
	160903 移動グループ初動加算1:3	600			
	160904 移動グループ初動加算1:4	480			
当月初動加算の額合計				③	

請求額 (①-②)+③	円
-------------	---

	枚中			枚
--	----	--	--	---