

移動支援明細書

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	

		年		月分
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		算定単位額	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		算定単位額	算定回数	当月算定額	摘要
	160901 移動初動加算基本		600			
	160902 移動グループ初動加算1:2		600			
	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		600			
	当月初動加算の額合計				③	

請求額 (①－②)＋③	円
-------------	---

	枚中		枚
--	----	--	---