

(2) 階層別・月別利用人員内訳

軽費老人ホーム等(一般・特定)

施設名: _____

| 階層の区分 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 計 |
|-------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | |

注意

- 1 各月の利用人員は、各月初日の実利用人員を記入すること。ただし、事業開始後3カ月を経過した日の属する月の分までは、30日又は当該月の実日数で除した人員によること。
- 2 (一般・特定)の欄について、特定施設入居者生活介護の指定を受けていない施設においては、「一般」に○印を記入すること。
- 3 特定施設入居者生活介護の指定を受けた施設においては、一般入居者分及び特定入居者分をそれぞれ作成すること。

様式第11号(第12条関係)

(3) 利用料納付額及び事務費基準内訳
 軽費老人ホーム等(一般・特定)

施設名: _____

| | | | | | |
|----|--|-------------|--|-------------------|--|
| 定員 | | 事務費 級地区分 | | 民間施設給与等 改善費加算率 | |
|----|--|-------------|--|-------------------|--|

| 階層の 区分 | 単価区分別 利用人員 | 事務費基準額 | | 事務費本人 徴収予定額 | 備 考 |
|-----------|---------------|--------|----|----------------|-----|
| | | 単価区分 | 金額 | | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 計 | | | | | |

注意

- 1 単価区分ごとに別々に記入し、備考欄に加算・月別等その理由を簡潔に記入すること。
- 2 (一般・特定)の欄について、特定施設入居者生活介護の指定を受けていない施設においては、「一般」に○印を記入すること。
- 3 本表については、特定施設入居者生活介護の指定を受けた施設については、一般分、特定分をそれぞれ作成すること。

単価積算内訳

| 適用月 | | (月～月) | (月～月) |
|----------------|------------|-------|-------|
| サービスの提供に要する基本額 | | | |
| 加 算 分 | ボイラー技士雇上費 | | |
| | 事務用冬期採暖費 | | |
| | 入所者処遇特別加算 | | |
| | 単身赴任手当加算 | | |
| | 施設機能強化推進費 | | |
| | 民間施設給与等改善費 | | |
| | その他 | | |
| 合 計 | | | |

注意

単価の変動があった場合は異なる単価を使用した各月の状況を記載すること。