

府中市移動支援事業 契約内容（利用者証記載事項）報告書

府 中 市 長

令和 年 月 日

次のとおり当事業者との契約内容（地域生活支援事業利用者証記載事項）について報告します。

報 告 対 象 者	受給者証 番号	
	支給決定者 (保護者) 氏名	
	児童氏名	

事 業 者	番号	
	名称	
	代表者	印

契約締結による契約支給量等の報告

事業者記入 欄の番号	サービス内容	契約支給量	契約日 または 契約支給量を変更した日	理 由
				<input type="checkbox"/> 新規契約 <input type="checkbox"/> 契約変更

既契約の契約支給量によるサービス提供を終了した報告

事業者記入 欄の番号	サービス内容	契 約 支 給 量	終了月中の 終了日までの 既提供量	契約終了日または 契約支給量を変更した日	理 由
					<input type="checkbox"/> 契約終了 <input type="checkbox"/> 契約変更

※事業所の皆様へ

市は、この報告書のみで利用者の方の契約状況を確認しています。ご提出が遅れると支払い事務に遅延が生じますので、契約後速やかに市までご提出ください。すぐに市に提出できない場合には、まず FAX で送付いただき、後日原本をお持ちいただいてもかまいません。また、契約変更・終了の際も、すぐに提出をお願いします。

また、この書類は事業者の皆様に対する事業費支払いの根拠となる重要な書類ですので、必ず代表者印を押印の上、ご提出ください。よろしくお願いいたします。

地域生活支援事業費 請求書
(移動支援)

(請求先) 府中市長

請求金額	十億			百万			千			円
------	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内 訳	令和			年			月分				
	請求区分						明細書件数	金額			
	移動支援(身体介護なし)										
	移動支援(身体介護あり)										
	合 計										

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

事業所番号											
請求事業者	住所 (所在地)										
	電話番号										
	名称										
	職・氏名										

登録番号										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

地域生活支援事業費 請求書
(移動支援)

記入例

(請求先) 府中市長

請求金額	十億			百万	千	円
				¥	1	9620

内訳	令和	0	8	年	0	4	月分
	請求区分			明細書件数	金額		
	移動支援(身体介護なし)			2	7,200		
	移動支援(身体介護あり)			1	12,420		
	合計				19,620		

上記のとおり請求します。

日付は記入しないでください。

~~令和 年 月 日~~

支払金口座振替依頼書に記入していただいた内容と同じ内容で記入してください。

事業所番号	1	3	1	2	3	4	5	6	7	8
請求事業者	住所(所在地)	〇〇市〇〇町1-2-3								
	電話番号	042-●●●-●●●●								
	名称	社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇〇サービス								
	職・氏名	代表者 □□ □□□								

必ず代表者印もしくは代表者の私印を押してください。

印

支払金口座振替依頼書に記載のある登録番号を記入してください。

登録番号	5	1	4	0	0	0	0	0	0	●	●	●	●
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

地域生活支援事業費 明細書
(移動支援)

令和			年			月分
----	--	--	---	--	--	----

利用者証番号	0	0		
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																
事業所及びその事業所の名称																

身体介護	なし	あり
------	----	----

利用者負担上限月額①	
------------	--

費用の額計算欄	サービス内容	サービスコード	単価	回数	当月算定額	摘要	
	当月費用の額合計					②	

請求額集計欄	②総費用額	
	③請求額(②×0.9)	
	④利用者負担額(②-③)	
	⑤上限月額調整(①④のうち低い額)	

当月請求額②-⑤		円
----------	--	---

	枚中		枚
--	----	--	---

地域生活支援事業費 明細書
(移動支援)

記入例

利用者証に記入されている利用者番号を記入してください。

令和 0 8 年 0 4 月分

利用者証番号	0 0 9 9 9
支給決定障害者等氏名	府中 一郎
支給決定に係る障害児氏名	府中 太郎

事業所番号	1 3 1 2 3 4 5 6 7 8
事業所及びその事業所の名称	社会福祉法人〇〇〇〇 〇〇〇〇サービス

身体介護	なし	あり
------	----	----

利用者負担上限月額①	9,300
------------	-------

費用の額計算欄	サービス内容	サービスコード	単価	回数	当月算定額	摘要	
		身体介護あり 1.0	1 0 0 2	4,000	2	8,000	
	身体介護あり 2.0	1 0 0 4	6,600	1	6,600		
	当月費用の額合計				②	14,600	

①と④を比較して、安い金額を⑤へ記入してください。

請求額集計欄	②総費用額	14,600
	③請求額(②×0.9)	13,140
	④利用者負担額(②-③)	1,460
	⑤上限月額調整(①④のうち低い額)	1,460

この数字を入れる。

×0.9

当月請求額②-⑤	13,140 円
----------	----------

移動支援サービス提供実績記録票

令和 年 月分

利用者証番号					支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)		事業所番号								
契約支給量	身体介護(あり・なし)					時間	事業者及びその事業所								

日付	曜日	サービス計画時間		サービス提供時間		算定時間	利用者確認印	サービスコード			備考
		開始時間	終了時間	開始時間	終了時間						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
		:	:	:	:						
合計時間											

移動支援サービス提供実績記録票

記入例

令和 8年 4月分

利用者証番号	0	0	9	9	9	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	府中 太郎	事業所番号	1	3	1	2	3	4	5	6	7	8
契約支給量	身体介護(あり)・なし)					20 時間	事業者及びその事業所	社会福祉法人〇〇〇〇 〇〇〇〇サービス										

日付	曜日	サービス計画時間		サービス提供時間		算定時間	利用者確認印	サービスコード				備考
		開始時間	終了時間	開始時間	終了時間							
1	月	9:00	10:00	9:00	10:00	1	印	1	0	0	2	府中駅
2	火	9:00	10:00	9:00	10:00	1	印	1	0	0	2	府中駅
8	火	13:00	15:00	13:00	15:00	2	印	1	0	0	4	郷土の森
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
		:	:	:	:							
合計時間						4						

【身体介護なし】

サービスコード	サービス提供時間	算定時間数	サービス単価
0001	～ 30分	0.5	1,300円
0002	31分～ 1時間 00分	1.0	2,300円
0003	1時間 01分～ 1時間 30分	1.5	3,400円
0004	1時間 31分～ 2時間 00分	2.0	4,400円
0005	2時間 01分～ 2時間 30分	2.5	5,400円
0006	2時間 31分～ 3時間 00分	3.0	6,400円
0007	3時間 01分～ 3時間 30分	3.5	7,400円
0008	3時間 31分～ 4時間 00分	4.0	8,400円
0009	4時間 01分～ 4時間 30分	4.5	9,400円
0010	4時間 31分～ 5時間 00分	5.0	10,400円
0011	5時間 01分～ 5時間 30分	5.5	11,400円
0012	5時間 31分～ 6時間 00分	6.0	12,400円
0013	6時間 01分～ 6時間 30分	6.5	13,400円
0014	6時間 31分～ 7時間 00分	7.0	14,400円
0015	7時間 01分～ 7時間 30分	7.5	15,400円
0016	7時間 31分～ 8時間 00分	8.0	16,400円
0017	8時間 01分～ 8時間 30分	8.5	17,400円
0018	8時間 31分～ 9時間 00分	9.0	18,400円
0019	9時間 01分～ 9時間 30分	9.5	19,400円
0020	9時間 31分～ 10時間 00分	10.0	20,400円
0021	10時間 01分～ 10時間 30分	10.5	21,400円
0022	10時間 31分～ 11時間 00分	11.0	22,400円
0023	11時間 01分～ 11時間 30分	11.5	23,400円
0024	11時間 31分～ 12時間 00分	12.0	24,400円
0025	12時間 01分～ 12時間 30分	12.5	25,400円
0026	12時間 31分～ 13時間 00分	13.0	26,400円
0027	13時間 01分～ 13時間 30分	13.5	27,400円
0028	13時間 31分～ 14時間 00分	14.0	28,400円
0029	14時間 01分～ 14時間 30分	14.5	29,400円
0030	14時間 31分～ 15時間 00分	15.0	30,400円
0031	15時間 01分～ 15時間 30分	15.5	31,400円
0032	15時間 31分～ 16時間 00分	16.0	32,400円
0033	16時間 01分～ 16時間 30分	16.5	33,400円
0034	16時間 31分～ 17時間 00分	17.0	34,400円
0035	17時間 01分～ 17時間 30分	17.5	35,400円
0036	17時間 31分～ 18時間 00分	18.0	36,400円
0037	18時間 01分～ 18時間 30分	18.5	37,400円
0038	18時間 31分～ 19時間 00分	19.0	38,400円
0039	19時間 01分～ 19時間 30分	19.5	39,400円
0040	19時間 31分～ 20時間 00分	20.0	40,400円

【身体介護あり】

サービスコード	サービス提供時間	算定時間数	サービス単価
1001	～ 30分	0.5	2,300円
1002	31分～ 1時間 00分	1.0	4,000円
1003	1時間 01分～ 1時間 30分	1.5	5,600円
1004	1時間 31分～ 2時間 00分	2.0	6,600円
1005	2時間 01分～ 2時間 30分	2.5	7,600円
1006	2時間 31分～ 3時間 00分	3.0	8,600円
1007	3時間 01分～ 3時間 30分	3.5	9,600円
1008	3時間 31分～ 4時間 00分	4.0	10,600円
1009	4時間 01分～ 4時間 30分	4.5	11,600円
1010	4時間 31分～ 5時間 00分	5.0	12,600円
1011	5時間 01分～ 5時間 30分	5.5	13,600円
1012	5時間 31分～ 6時間 00分	6.0	14,600円
1013	6時間 01分～ 6時間 30分	6.5	15,600円
1014	6時間 31分～ 7時間 00分	7.0	16,600円
1015	7時間 01分～ 7時間 30分	7.5	17,600円
1016	7時間 31分～ 8時間 00分	8.0	18,600円
1017	8時間 01分～ 8時間 30分	8.5	19,600円
1018	8時間 31分～ 9時間 00分	9.0	20,600円
1019	9時間 01分～ 9時間 30分	9.5	21,600円
1020	9時間 31分～ 10時間 00分	10.0	22,600円
1021	10時間 01分～ 10時間 30分	10.5	23,600円
1022	10時間 31分～ 11時間 00分	11.0	24,600円
1023	11時間 01分～ 11時間 30分	11.5	25,600円
1024	11時間 31分～ 12時間 00分	12.0	26,600円
1025	12時間 01分～ 12時間 30分	12.5	27,600円
1026	12時間 31分～ 13時間 00分	13.0	28,600円
1027	13時間 01分～ 13時間 30分	13.5	29,600円
1028	13時間 31分～ 14時間 00分	14.0	30,600円
1029	14時間 01分～ 14時間 30分	14.5	31,600円
1030	14時間 31分～ 15時間 00分	15.0	32,600円
1031	15時間 01分～ 15時間 30分	15.5	33,600円
1032	15時間 31分～ 16時間 00分	16.0	34,600円
1033	16時間 01分～ 16時間 30分	16.5	35,600円
1034	16時間 31分～ 17時間 00分	17.0	36,600円
1035	17時間 01分～ 17時間 30分	17.5	37,600円
1036	17時間 31分～ 18時間 00分	18.0	38,600円
1037	18時間 01分～ 18時間 30分	18.5	39,600円
1038	18時間 31分～ 19時間 00分	19.0	40,600円
1039	19時間 01分～ 19時間 30分	19.5	41,600円
1040	19時間 31分～ 20時間 00分	20.0	42,600円