生活保護者用（個室利用）軽減状況調書（介護用）

（　　年　　月分　）

（区市町村：杉並区）（事業者名：　　）（事業所名：　　）（サービス名：　　）

通番	被保険者番号	本来額			
		ユニット個室	ユニット準個室	従来型個室	
		880円	550円	550円	380円
計					

（注）

1　本様式は月ごと、区市町村ごと、事業所ごと、サービスごとに作成すること。

2　本来額については、利用者負担額（100％軽減額）を記入すること。

3　介護老人福祉施設と短期入所生活介護を利用した場合の従来型個室の負担額は、（　）内の金額とすること。

4　軽減割合は、各区市町村で交付している確認証に記載されている内容と合致すること。

5　事業所において、本様式の記入事項が含まれる資料を作成している場合は、その資料を本様式に替えることができるものとする。