第13号様式（第13条関係）

江戸川区重度障害者等就労支援事業費明細書

			年			月分

受給者証番号	
支給決定障害者等	

請求事業者	指定事業所番号		
	事業者及びその事業所の名称		
		地域区分	

利用者負担上限月額 ①	

利用者負担上限額管理事業所名称		管理結果		管理結果額	

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位	摘要

（実施した重度訪問介護、同行援護又は行動援護のサービスコードを記入すること。）

請求額集計欄			
	サービス利用日数		日
	給付単位数		
	単位数単価		円/単位
	総費用額		
	利用者負担額②		
	上限月額調整(①②のうち少ない数)		
	上限額管理後利用者負担額		
	区請求額（給付費）		