軽減状況総括表

1	年度分)
(十段刀/

事業者名: 事業所名: 事業所名: サービス名:	
--------------------------	--

(単位:円)

														<u> </u>
費目	区市町村名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
介護費負担	町田市													0
負担														
7년	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	町田市													0
食 費														
食費負担														
	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
居住費り担	町田市													0
	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(注)

- 1 本様式は生計が困難であるものについて、事業所ごと、対象サービスごとに分けて作成すること また、軽減率25/100の者と軽減率50/100の者について、まとめて作成することは可能である。
- 2 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。

担当者氏名	
連絡先	

			•	伸切	金り	ミ頼	報告	· 积	見出	表			
事業者名 (法人名)	(法人名)												
サービス種類													
1. 利用者1	負担収入	、見)	込額	_									
	予算額	預				入所者	皆情報	ł		対象を	者にかかる	5予算額	
介護費負担	介護費負担 食費 居住費				者数		保護 者数	旧措置 入所者数		介護費負担	食費	居住費	
2. 補助基	本額									l			
	介護費負	負担				食	費			居住費			
予算額	1%相当	当額	10%相当額	予算	予算額		当額	10%相当額		予算額	1%相当	額 10%相当額	
3. 区市町	寸別軽洞	성額		•		•						-	
(1)介護費									T		_ 1		
区市町7			軽減額	0	1	%まで	での額			10%までの	_		
ш) Ш	ılı			0				0			0	'	
合計				0		0				0			
(2)食費	L 72		±7 \- ∴+			<u> </u>	- o #=		1			+ +n = 7 h=	
区市町7			軽減額	0	1%までの額			0	1%から	10%までの	<u>を超える額</u> (
-, 121	11-									0	`		
合計				0			0				0	(
(3)居住費			 軽減額		-1	0/ 士フ	での好		106 40 6	10%までの	超 100/	を超える額	
区市町村名 町田市			11110000000000000000000000000000000000	0	1%までの額			0			0 0	で 他 (
1,1													
合計		0	0			0			0				
(4)合計	はター		軽減額		1	0/6 = 7	での頞		10610	10%までの	頞 1∩0/	を招える頞	
区市町村名 町田市			十工//以1页	0	<u>'</u>	1%までの額 0		0	1 7073 13	0			
A =	1												
合計		h 🚓 🤈	主结记生家	0				0			0	(
4. 町田市				! 1%から	1004		104+	<u> </u>	%までの				
1%までの	預補助率		よる補助額	までの		補助率			る補助額	10%を超え	える額 神	補助額合計	

0

1/2

0

0 1/2

0

0

0