

サービス利用者一覧表（短期入所）

対象期間：

別紙2

事業所名：

年 月 ～ 年 月

No. （利用開始日順）	利用者名 ※現在利用中 又は 過去1年間に 利用があった者	受給者証発行区 市町村	障害種別			障害 支援区分	年齢	最新の 利用者 負担上限 月額	利用期間			加算の有無 （直近1年間の請求）											他サービス利用状況 （直近1年間）						
			身体	知的	精神				入居開始 年月日	入居終了 年月日	前年度 利用実績の有無	短期 利用加算	医療的 ケア対応 支援加算	重度 障害者 支援加算	利用者 負担上 限額管 理加算	医療 連携体 制加算	食事 提供体 制加算	緊急 短期入 所受入 加算	送迎 加算	日中活 動支援 加算	医療型 短期入 所受入 前支援 加算	集中の 支援加 算	居宅介 護	重度訪 問介護	同行援 護	行動援 護	児童発 達支援	放課後 等デイ サービス	移動支 援
例	南町田 洋一郎	町田市		○	○	4	30	37,600	2020/12/1	2023/12/1	有				○								○		○				
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

注 利用者数が多い場合は、行を増やすか、又は様式をコピーしてください。