サービス利用者一覧表（短期入所）

別紙２

事業所名：

対象期間：　　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	集中的支援加算	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	2026/12/1	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。