様式第14号（第11条関係）

利用者負担収入額調書

（事業所名　　　　　　　　　　　　）

単位　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 利用者負担額 | 食　　費 | 居住費（滞在費） | 宿泊費 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

（注）

①区分の欄には対象サービス名を記入すること。

②軽減対象者を含むすべての利用者から受領する利用者負担収入額（対象サービスに係る利用者負担額及び食費、居住費（滞在費）、宿泊費）を記入する。

③軽減対象者については軽減する前の利用者負担収入見込額とする。

④訪問介護利用者については、「訪問介護利用者負担額減額認定証」の交付を受けたものであって、当該要綱により助成を受けている場合は、当該助成額を控除した額とする。

⑤短期入所生活介護及び指定介護老人福祉施設サービス利用者のうち、特定施設入所者介護サービス費及び、特定入所者支援サービス費の助成を受けている場合は、当該助成の適用を行った後の額とする。