様式第8号（第8条関係）

利用者負担収入見込額調書

（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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（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見込額（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軽減認定証」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。