① 障害福祉サービス費等支払決定増減表
市町村、サービス提供年月ごとに請求差、返戻の状況を通知するための帳票です。

(ID：R11402)

障害者総合支援

障害福祉サービス費等支払決定増減表

平成　年　月受付分

平成　年　月　日　　1頁
鹿児島県国民健康保険団体連合会

事業所番号	
事業所名	

障害福祉サービス費

証記載市町村番号	証記載市町村名	サービス提供年月	請求差		返戻		備考
			件数	単位数 特定障害者特別給付費	件数	単位数 特定障害者特別給付費	
		平成　年　月	-1	-1,544	1	1,544	
合　計			-1	-1,544	1	1,544	

請求した請求明細書の件数または単位数と、決定した請求明細書の件数または単位数に差が生じた場合、その差分を表示します。返戻がある場合は必ず請求差も出ます。

返戻となった請求明細書の件数と単位数を表示します（特定障害者特別給付費に差が生じた場合には、次行に表示します。）

各列の件数および単位数の合計を表示します。
（特定障害者特別給付費分は含まれません。）
該当事業所で複数ページに跨る場合には、最終ページに合計値を表示します。

※　この表は請求のあった給付費のうち、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻のあったものについて通知するものです（請求差の件数は除く）。