① 障害福祉サービス費等支払決定増減表（処遇改善助成金分）
市町村、サービス提供年月ごとに処遇改善助成金の請求差、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　　2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

| 都道府県番号 | 都道府県名 | サービス提供年月 | 請求差 | | 返戻 | | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 件数 | 処遇改善助成金 | 件数 | 処遇改善助成金 | |
| 460000 | 鹿児島県 | 平成　年　月 | -1 | -2,393 | 1 | 2,393 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 合　計 | | | -1 | -2,393 | 1 | 2,393 | |

処遇改善助成金の交付対象事業所で、障害福祉サービス費の報酬分が返戻になった場合、処遇改善助成金も併せて返戻になります。

※　この表は請求のあった処遇改善助成金のうち、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）。