

③ 障害福祉サービス費等支払決定額通知書
支払決定額を通知するための帳票です。

(ID: R11410)
障害者総合支援

障害福祉サービス費等支払決定額通知書

障害福祉サービス費

平成 年 月 受付分として下記金額を支払決定し
下記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	
事業所名	

給付費の振込先の銀行名
および支店名が表示され
ます。(国保連合会に登録
いただいた内容です)

金 額	482,661
銀行	
店	

受付月に対する総支払金額で
す。決定内訳金額の当月支払金
額を表示しています。

平成 年 月 日
鹿児島県国民健康保険団体連合会

給 付 費 支 払 額	417,890
助 成 金 支 払 額	64,771
訪 問 調 査 委 託 料	0
消 費 税	0
小 計	482,661
証 明 書 発 行 手 数 料	0
当 月 支 払 金 額	482,661

【給付費支払額】「障害福祉サービス費等支払決定額内訳書」に表示されている支払決定欄の「特別対策費」「自治体助成分請求額」「高額障害福祉サービス費」「市町村負担金額」の合計を表示します。

【助成金支払額】 処遇改善助成金交付対象の事業所へ処遇改善助成金の支払額を表示します。

【訪問調査委託料・消費税】 支払決定した訪問調査委託料および消費税額を表示します。

【小計】 給付費支払額+助成金支払額+訪問調査委託料+消費税

【証明書発行手数料】 給付費から相殺される証明書の発行手数料を表示します。

【当月支払金額】 小計から証明書発行手数料を控除した後の受付月における総支払金額を表示します。