

(別紙)

サービス利用報告書

助成対象者氏名：**保健 太郎**

記入見本

R6年 4月利用分

サービス区分	利用料合計額	サービス提供事業者名
訪問介護	20,000 円	〇〇介護事業所
訪問入浴介護	30,000 円	〇〇介護事業所
福祉用具の貸与	15,000 円	〇〇店
福祉用具の購入	円	
医療機器の貸与	円	
医療機器の購入	円	
タクシー運賃	10,025 円	〇〇タクシー
主治医意見書作成費用	5,000 円	〇〇病院
ケアマネジメント費用	円	
通院介助・通院等乗降介助	円	
家政婦	円	
家事代行サービス	10,000 円	〇〇サービス
① 合計額	90,025 円	

①合計額	② ①×助成割合 (1円未満切り捨て)	③助成申請額 ②と上限額のいずれか低い額
90,025 円	81,022 円	81,022 円

※助成割合：9/10（生活保護受給者は10/10）

※上限額：90,000円（生活保護受給者は100,000円）

〈添付書類〉

居宅サービスの場合

- ・ サービス提供事業者等が発行する領収書の原本
- ・ 事業者等が発行した明細書または請求書の写し（サービス利用日、サービス内容、利用回数、金額が記載されたもの）

タクシー運賃の場合

- ・ 利用日が記載された領収書の原本
- ・ 通院等で利用したことを確認できる書類の写し（受診の領収書、診療報酬明細書など）

◎助成金の請求は1か月単位となります。複数月分をまとめて請求することも可能です。

◎申請期限は、サービスを利用した日が属する月の末日の翌日から起算して1年以内となります。

（例：4月15日に利用した場合→翌年4月30日が申請期限）

生活保護受給者ではない場合
 $90025 \times 0.9 = 81022.5$
 1円未満は切り捨てた額を
 記入してください
81,022円を記入

生活保護受給者ではない場合
 81,022円と90,000円のうち、
 いずれか低い額となるため、
81,022円を記入