

(日特別紙1)

利用日数に係る特例の適用を受ける場合の利用日数管理票

( 年 月サービス分)

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 事業所番号      | 2   7           |
| 事業所(施設)の名称 | (フリガナ)<br>..... |

|            |  |
|------------|--|
| 受給者証番号     |  |
| 支給決定障がい者氏名 |  |

対象期間

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 年 | 月 | ~ | 年 | 月 |
|---|---|---|---|---|

対象期間における原則の日数の総和

|   |
|---|
| 日 |
|---|

対象期間内における各月の利用日数

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
| 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |

対象期間内における当該月までの利用日数の合計

|   |
|---|
| 日 |
|---|

(注) 対象期間には、当該事業所・施設が特定する3か月以上1年以内の期間を記載すること。