

受給者証 番号	1300000000	支給決定障害者氏名	池 悠真	事業所番号	1000000000
契約支給量	就労継続支援A型 原則の日数		事業者及び その事業所	株式会社knowbe	

日付	曜日	サービス提供実績									利用者 確認印	備考
		サービス 提供 の状況	開始 時間	終了 時間	送迎 加算 往復	訪問支援特 別加算 時間数	食事提 供加算	医療連携体 制加算	体験利用支 援加算	施設外 支援		
3	月		10:00	17:00								
4	火		10:00	12:41								
5	水		10:00	17:00								
6	木		10:00	17:00								施設外就労(実施報告書等添付)
7	金		10:00	17:00								
10	月	欠席										
12	水		10:00	17:00								
13	木		10:30	15:04								施設外就労(実施報告書等添付)
14	金	欠席										
17	月		10:00	17:00								施設外就労(実施報告書等添付)
18	火		10:00	17:00								
20	木		10:00	12:14								
21	金	欠席										
25	火		10:00	17:00								施設外就労(実施報告書等添付)
26	水		10:00	17:00								
27	木		10:00	17:00								
28	金		10:00	15:03								
合計					0回	0回	0回	0回	0回	施設外 支援	当月 累計	0日 0日/180日

初期加算	利用開始日	2017年06月02日	30日目	2017年07月01日	当月算定日数	0日
------	-------	-------------	------	-------------	--------	----

# 給付費請求サマリ

対象請求月：平成30年12月分

## 事業所情報

事業所番号	1000000000
事業所名	株式会社knowbe

請求合計金額	3,456,214
--------	-----------

## 請求詳細情報

No.	請求先	件数	費用合計	給付費請求額	利用者負担額	自治体助成額
1	蕨市	1	132,510	132,510	0	0
2	朝霞市	1	70,850	70,850	0	0
3	八潮市	1	78,993	78,993	0	0
4	松戸市	1	105,796	105,796	0	0
5	柏市	1	119,743	119,743	0	0
6	千代田区	1	44,058	44,058	0	0
7	中央区	2	229,705	220,405	9,300	0
8	新宿区	1	39,290	39,290	0	0
9	文京区	1	138,381	138,381	0	0
10	台東区	2	189,412	189,412	0	0
11	墨田区	2	187,140	187,140	0	0
12	江東区	4	436,074	436,074	0	0
13	世田谷区	1	136,108	136,108	0	0
14	中野区	1	126,639	126,639	0	0
15	荒川区	1	148,886	148,886	0	0
16	練馬区	4	418,461	418,461	0	0
17	足立区	2	149,631	149,631	0	0
18	葛飾区	2	220,905	220,905	0	0
19	江戸川区	1	66,505	66,505	0	0
20	三鷹市	1	69,747	69,747	0	0
21	西東京市	1	105,651	105,651	0	0
22	横浜市旭区	1	132,510	123,210	9,300	0
23	川崎市多摩区	1	126,717	126,717	0	0
24	小田原市	1	1,102	1,102	0	0
合計		35	3,474,814	3,456,214	18,600	0

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成31年01月17日

( 請 求 先 )

西東京市 殿

請求事業者	指定事業所番号	1000000000
	住所 (所在地)	104-8227 東京都中央区銀座1-1-1
	電話番号	03612345678
	名称	株式会社knowbe
	職・氏名	山田 太郎

下記のとおり請求します。

平成	30	年	12	月分
----	----	---	----	----

請求金額	105,651
------	---------

区分		件数	単位数	費用合計	給付費 請求額	利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費							
訓練等給付費	就労継続支援A型	1	9,484	105,651	105,651	0	0
支援給付費 地域相談							
小計		1	9,484	105,651	105,651	0	0
特定障害者特別給付費							
合計		1	9,484	105,651	105,651	0	0

介護給付費・訓練等給付費等明細書

(居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助)

市町村番号	132292
助成自治体番号	

平成	30	年	12	月分
----	----	---	----	----

受給者証番号	1300000000
支給決定障害者等 氏名	池 悠真
支給決定に係る 障害児氏名	

請求事業者	指定事業所番号	1000000000		
	事業者及び その事業所 の名称	株式会社knowbe		
		地域区分	一級地	
就労継続支援A型事業者負担減免措置実施		無し		

利用者負担上限月額 ①	0	就労継続支援A型減免対象者	無し
-------------	---	---------------	----

利用者負担上限額 管理事業所	指定事業所番号		管理結果		管理結果額	
	事業所名称					

サービス種別	45	開始年月日	平成29年06月02日	終了年月日	平成 年 月 日	利用日数	14	入院日数	
		開始年月日	平成 年 月 日	終了年月日	平成 年 月 日	利用日数		入院日数	
		開始年月日	平成 年 月 日	終了年月日	平成 年 月 日	利用日数		入院日数	

給付費明細欄	サービス内容	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	摘要
	就継A113	452025	594	14	8,316	
	就継A欠席時対応加算	456040	94	3	282	
	就継A施設外就労加算	457045	100	4	400	
	就継A処遇改善加算1	456715	486	1	486	

請求額集計欄	サービス種類コード	45	就労継続支援A型								合計
	サービス利用日数	17日		日	日	日					
	給付単位数	9,484									9,484
	単位数単価	11.14 円/単位		円/単位	円/単位	円/単位					
	総費用額	105,651									105,651
	1割相当額	10,565									
	利用者負担額②	10,565									
	上限月額調整(①②の内少ない数)	0									0
	A型減免	事業者減免額									
		減免後利用者負担額									
	調整後利用者負担額										
	上限額管理後利用者負担額										
	決定利用者負担額		0								0
	請求額	給付費		105,651							105,651
	自治体助成分請求額										

特定障害者特別給付費	算定日額	日数	給付費請求額	実費算定額

# 請求書

請求日：2019年1月17日

池 悠真 様

受給者番号

1300000000

以下の通りご請求申し上げます。

**請求合計金額**

**¥ 0-**

事務所種別

就労継続支援A型

法人名

株式会社knowbe

事務所名

knowbe事業所A

## 請求明細

利用期間：2018-12-01 ~ 2018-12-31

サービス内容	単位数	利用回数	サービス単位数
就継 A   1 3	594	14	8316
就継 A 欠席時対応加算	94	3	282
就継 A 施設外就労加算	100	4	400
就継 A 処遇改善加算	486	1	486

単位小計

9,484

※ 11.14円/単位 (1円未満の端数は切り捨て)

サービス費用算定合計金額

¥ 105,651

給付費

-¥ 105,651

自治体助成金額

-¥ 0

利用者負担合計金額

¥ 0

# 領収書

発行日：2019年1月17日

池 悠真 様

受給者証番号

1300000000

領収金額

¥ 0-

但し、2018年12月分のサービス利用代として  
上記正に領収いたしました。

事業所種別  
就労継続支援A型  
法人名  
株式会社knowbe  
事業所名  
knowbe事業所A

## 領収書(控え)

発行日：2019年1月17日

池 悠真 様

受給者証番号

1300000000

領収金額

¥ 0-

但し、2018年12月分のサービス利用代として  
上記正に領収いたしました。

事業所種別  
就労継続支援A型  
法人名  
株式会社knowbe  
事業所名  
knowbe事業所A

# 代理受領額通知書

発行日：2019年1月17日

池 悠真 様

受給者証番号

1300000000

受領金額

¥ 105,651-

但し、2018年12月分のサービス利用代として  
上記正に受領いたしました。

事業所種別

就労継続支援A型

法人名

株式会社knowbe

事業所名

knowbe事業所A

## 代理受領額通知書(控え)

発行日：2019年1月17日

池 悠真 様

受給者証番号

1300000000

受領金額

¥ 105,651-

但し、2018年12月分のサービス利用代として  
上記正に受領いたしました。

事業所種別

就労継続支援A型

法人名

株式会社knowbe

事業所名

knowbe事業所A