

障害福祉サービス費等支払決定増減表

平成25年 5月 受付分

事業所番号	
事業所名	障害福祉サービス費

証記載市町村番号	証記載市町村名	サービス提供年月	請求差		返 戻		備 考
			件数	単位数 特定障害者特別給付費	件数	単位数 特定障害者特別給付費	
04	市	平成25年 4月	-1	-9.181	1	9.181	
<p>請求書情報の請求明細書の件数と、決定した請求明細書の件数との差を表示します。 (欄外「※」のとおり。) 特定障害者特別給付費(特定入所障害児食費等給付費)の件数の差については、表示しません。</p> <p>請求書情報の請求明細書の単位数と、決定した請求明細書の単位数との差を表示します。 特定障害者特別給付費(特定入所障害児食費等給付費)に差が生じた場合は、次行にその差を表示します。</p> <p>返戻の単位数を表示します。 特定障害者特別給付費(特定入所障害児食費等給付費)に返戻がある場合は、次行にその値を表示します。</p> <p>返戻の件数を表示します。 特定障害者特別給付費(特定入所障害児食費等給付費)に返戻がある場合は、次行に件数を表示します。</p> <p>各項目の合計を表示します。 複数ページある場合は、最終ページに表示します。 特定障害者特別給付費(特定入所障害児食費等給付費)については、合計欄に加算しません。</p>							
合 計			-1	-9.181	1	9.181	

※ この表は請求のあった給付費のうち、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)。