

令和〇〇年△△月分 (控)

受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
本人氏名	東大阪 太郎									

令和〇〇年△△月□□日  
管理回収事業所・施設名

〇〇福祉作業所

合計金額 4,000円

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

地域活動支援センター事業利用料管理表

令和〇〇年△△月分

受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
本人氏名	東大阪 太郎									
障害支援区分	5・重			支援の区分(児)						

地域活動支援センター事業				利用料上限額
II型	支給量	日/月(II型)	III型	
利用料(1回)			利用料(日額)	4,000円
4時間未満(0.5)		275円	(380円) 350円 320円 )	
4~6時間(0.75)		440円		
6時間以上(1)		550円		

日	実績	事業所・施設名	確認欄	利用料	累計
1	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	380
3	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	760
5	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	1,140
5	0.5	△△障害者センター	□□	275	1,415
7	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	1,795
11	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	2,175
11	0.5	△△障害者センター	□□	275	2,450
13	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	2,830
15	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	3,210
17	1	〇〇福祉作業所	◎◎	380	3,590
17	0.5	△△障害者センター	□□	275	3,865
21	1	〇〇福祉作業所	◎◎	135	4,000

確認者の署名  
または押印

上限に達したら、上記キリトリ線の上部を本人控えとし、また、下部分は請求時に提出してください。  
(利用料上限額に達しなかった場合は、切り取らずに本人へ返却してください。)

※ 受給者番号・本人氏名・保護者氏名等は、ご使用になる最初の事業所・施設がご記入ください。

参考

(1) 地域活動支援センターⅡ型

1回の利用時間	障害支援区分	利用料
4時間未満(0.5)	6・5	275円
	4・3	250円
	2・1・非該当	225円
4～6時間(0.75)	6・5	440円
	4・3	400円
	2・1・非該当	360円
6時間以上(1)	6・5	550円
	4・3	500円
	2・1・非該当	450円

(2) 地域活動支援センターⅢ型

1施設における施設利用者の定員	支援の区分	利用料
15人未満	(重)	380円
	(軽)	350円
15人以上 20人未満	(重)	350円
	(軽)	320円
20人以上	(重)	320円
	(軽)	320円