

西棟 障がい者デイサービス(障害福祉サービス)

右の「**領収額**」の欄に記載されている金額がデイサービスにお支払頂いた金額です。

「**前月繰越額**」は月遅れ請求等利用月前の未払い分が記載されます。

「**負担額**」は介護給付という制度上の費用のご利用者負担分(下段表の①)が記載されます。

「**日用品費**」は食費や日用品としてご負担頂く金額です。

「**請求額**」は上記項目の合計金額が記載されます。

利用された日が確認できるように、カレンダー表示を入れています。



発行日: 令和元年5月20日 領収証 **サンプル**

住所: 利用者名 様 平成31年4月分

前月繰越額 ①負担額 ④日用品費 請求額

0円	0円	3,564円	3,564円
----	----	--------	--------

領収額 **175,450円**

【生活介護】

222111 生活介護 1 6	1,283単位	11回	14,113単位
225070 生介食事提供体制加算	30単位	11回	330単位
226037 生介福祉専門職員配置等加算 1	15単位	11回	165単位
226592 生介送迎加算 Ⅱ	10単位	11回	110単位
226725 生介常勤看護職員等配置加算 1	28単位	11回	308単位
227064 生介人員配置体制加算 2 1	181単位	11回	1,991単位
228710 生介処遇改善加算 Ⅱ	328単位	11回	3,608単位

給付単位数 17,543単位

総費用額 175,450円

負担額① 0円

食費 324円 11食 3,564円

日用品費②③④ 0円

請求額 3,564円

利用日

日	月	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30

担当: 山崎

利用された月が記載されます。
○月分の利用料金の領収書ということを示します。

障害福祉サービス介護給付分の内訳を記載しています。基本単価や加算の内容が表示されます。総費用額がサービス費用として事業所が徴収する金額となります。
①負担額がご利用者への(サービス費用分の)請求額となります。
*サンプルは支援区分 6 の方が月に 11 日ご利用された場合を表示しています。

障害福祉サービスの介護給付以外の費用として請求させて頂く金額で食費・日用品費が対象となります。
(食費は「食事提供体制加算」の該当者と非該当者で金額が変わります。)

利用料金の支払い方法については、介護保険サービスと同様になります。

「はるかのひまわり絆プロジェクト」から

ひまわりの種を頂き大切に育てています。

このプロジェクトでは、阪神大震災由来の種を全国で生育し花を咲かせる過程で、災害や命の尊さを再考する機会とし、「人の尊厳」「人との関わりの大切さ」を知る感性豊かな地域社会を醸成することを目的としています。デイサービスでも全国の皆さんの想いが重なった種を大切に育て、開花後に収穫した種を再配布に繋げるようにしたいと思います。駐車場の入り口と建物西側に定植しましたのでお近くにお寄りの際はぜひご覧いただきたいと思ひます。



ご家族懇談会(運営推進会議)の開催を予定しています。

6月20日(木) 13:30~15:00の日程で、ご家族懇談会を開催致します。

今回は『認知症の「人の気持ち」~思いを理解して関わる~』というテーマで、デイサービスセンターより認知症の方の周辺で起こる様々な出来事を考え、寄り添うとはどのようなことなのかをお伝えしたいと思います。