#### 移動支援・地域活動支援の請求について

- 1. 請求の根拠として作成し事業所で保管する書類
- (1)請求書
- (2) 明細書
- (3) 実績記録票の写し(※1)
- (4) 利用者負担額管理表の写し 【負担上限月額が0円の場合は不要】
- (5) 契約内容報告書(※2) 【新規契約時・契約変更時・契約終了時に作成】
- (※1) 実績記録票は、以下のいずれかの方法で作成、保存してください。
- ア) 事業者システムで印字したものにサービス提供者名・利用者確認があるもの (利用者負担額を見え消し修正する)
- イ) 事業者システムで印字したもの、及び手書きのものにサービス提供者名・利用 者確認があるもののセット (印字したものは利用者負担額の見え消し修正は不要)
- (※2) 契約内容報告書は、受給者証の事業者記入欄別冊に記入の上作成してください。契約内容報告書に記載する欄番号と事業者記入欄別冊で契約内容を記入した欄番号が同じになるよう留意してください。

実績記録票等の各様式はウェルネットなごやに掲載しています。

<各様式掲載場所>

https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/provider/specification/seikyuyoushikiR7.html

- 2. 請求方法
- (1) 名古屋市事業者システムにて、提供実績に基づき請求データ(上記 1 (1)  $\sim$  (3)、(5) の CSV データ)を作成します。事業者システムはウェルネットなごやからダウンロードしてください。

<事業者システム掲載場所>

https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/provider/specification/claim\_softwarer7.html

- (2) 上限額が0円ではない利用者について、「利用者負担額管理表」を切り離した事業所は、管理表をスキャナで取り込んだ画像データや、スマートフォンなどで撮影した画像を用意します。
  - (3)(1)及び(2)のデータを、名古屋市電子申請サービスにて送信します。 ウェルネットなごやの以下のページに、フォームのURL、請求マニュアルを掲載しております のでご確認ください。

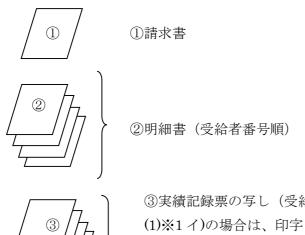
ウェルネットなごや

事業者の方へ→障害福祉サービス等の事業者指定・登録・請求事務→請求事務について

なお、移動支援・地域活動支援給付費の請求を事業所としてはじめて行う場合は、正しい請求を ご理解いただくことを目的として、初回請求時のみオンラインでの請求データ送信に併せて、1 (1)~(5)の書類(受給者番号順に並べる)及び口座振替申込書(必要な場合は請求・領収に 関する委任状)の郵送での提出が必要です。**郵送での提出期限は毎月12日まで(当日消印有効)** となりますのでご注意ください。

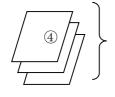
#### ※ 郵送で提出する書類の並べ方

以下のように並べます。クリップやホチキス等は使用しないでください。

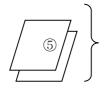


- ③実績記録票の写し(受給者番号順)
- (1)※1 イ)の場合は、印字・手書きの写しの順の セットを受給者番号順に

【以下の書類は該当する場合のみご提出ください】



④利用者負担額管理票の写し(受給者番号順)



※口座振替申込書及び委任状の掲載場所

´ ウェルネットなごや

事業者の方へ→障害福祉サービス等の事業者指定・登録・請求事務→請求事務について →令和7年4月~提供分 様式等ダウンロード

#### 4. 受付期間

毎月1日~15日

※初めて請求する場合の郵送での請求書類提出については、毎月12日まで(当日消印有効)

#### 5. 連絡先

健康福祉局障害福祉部障害者支援課認定支払担当

TEL: 052-972-2602

# 移動支援給付費 · 地域活動支援給付費 請求書

令和3年1月15日

(あて先) 名古屋市長

事業者番号	2	3	6	0	0	0	0	0	0	8
		主所在地)	460-00	000 計中区	<b>∑888</b>				1	
事業原	電	話番号	052-0	00-000	0					
	-	各称	I S A GUACA	を福祉会 ・護事業		ごや				
	職	・氏名	7 K. 600-12-610	長 名古						

下記の通り請求します

令和	0	2	年	1	2	月分
				- 1		

0 4	十億	百万		千円			円
請求金額 (①-②)			9	8	6	0	0

	区分	件数	金額
内訳	移動支援給付費・地域活動支援給付費 ①	2	100,400
	利用者負担額 ②		1,800

				_		_																	Г
受給	者番号	6	0	0	0	0	0	0	0	0	7	事業所	番号	2	3	6	0	0	0	0	0	0	
者(	決定障害 保護者) 氏名	地均	或	太郎								その事	音及び事業所	名訪	古屋社問介語	<b>島祉</b> 隻事	会業所	なごも	þ				
	合決定に 係る 童氏名											034	<b>名称</b>										
	サーヒ	:スコ	J -	- K		サ	_ E	ر اک	内容			単位	西	T	回数	t	当	月算	_	Ą		摘要	5
	61	111	2		移動	1. 0	н						3,10	00		1			3,	100			
	61	111	3		移動	1, 5	н						3,30	00	1	0		80	33,0	000			
	61	111	5		移動	2. 5	н						4,60	00		2			9,	200			
費用	61	111	6		移動	3. 0	н						5,40	00		1			5,4	400			
の額	61	1112	20		移動	5. 0	Н						8,40	00		1			8,4	400			
の額計算欄	61	1510	)1		移動	片道	支援	nja					50	00	1	10			5,0	000			
																1							
						当	月費	用	の額	合	it			_			1		64,	100			
						当	月利	用者	<b>首負</b>	担額	Ą						2			0			_
						当儿	目請	求額	<b>(</b> 1)-	-@	)				6	4,1	00	円					

枚目

1

枚中

1

												令	和	0	2		年	1	2	2	月	5
受給	者番号	6	0	0 0	0	0	0	0	0	8	事業所	番号	2	3	6	0	0	0	0	0	0	
者(	决定障害 保護者) 氏名	地域	次自	ß							事業者その事の名	業所	名前	古屋花	<b>社</b> 事	会業所	なごや	<b>5</b> .				
	計決定に 係る 童氏名																					
	サーヒ	ニスコ	- K		ħ	- t	زス۱	内容			単個	<b>5</b>		回数		当	月算に	定額	I	į	商要	lat.
	61	1111		移動	0. 5	5H						2,50	0		3			7,50	00			
	61	11113	3	移動	1. 5	5H						3,30	0		2			6,60	00			_
	6	11114	1	移動	2. (	HÇ						3,80	0		1			3,80	00			_
費用の	6	11115	5	移動	2. !	5H	_					4,60	0		1			4,60	00			_
の額	6	11116	6	移動	3. (	ЭН				- 1		5,40	0		1			5,40	00	_		_
の額計算欄	6	11120	)	移動	5. (	ОН						8,40	00		1			8,40	00			
															1							
					7	月	費用	の額	i合i	+			_		(	1		36,3	00			
					当	月和	川用	皆負:	担額	1						2		1,80	00			

令和2年12月

# 移動支援 サービス提供実績記録票

<b>用松木打采</b> 目		20007支	給決定者(保護者)氏名	地域 太郎					事業	所番号	3		
受給者証番号	8 0 0 0 0		(児童氏名)			2	3	6 (	0	0	0	0 (	0 8
	不可欠	50時間 (3,000分)	契約支給量	不可欠	40時間 (2,400分)		_	名古訪問			Eナcー	'th	11/2
総決定支給量	その他	36時間 (2,160分)	- 关利文和重	その他	36時間 (2,160分)	事業の名	有所称	ניין נים	JI αŒ ₹	尹木川	<i>11'6</i> C	-	
月額上阪	負担額			0円									

В	曜				移!	助支援記	I I	61 777	-	(())	算定 時間	用用	片道支援	利用	用者		是供時間 ス提供	サービス	利用
日付	日		ヒス提供		RET MA	控除		計画時間	内部		(時間)	利用形態	援加	負担	旦額			提供者名	利用者確認權
_		開始	終了時刻	分	開始時刻	終了時刻	分	(分)	不可欠	その他		$\vdash$	算	_	negativi	開始時刻	終了時刻		<u> </u>
1	火	10:00	13:00	180				180		180	3	1		0	540	10:00	13:05	鈴木	teral
2	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	D	980	08:00	09:30	佐藤	164
2	水	16:00	17:30	90			_	90	90		1.5	1	1	0	380	16:00	17:30	佐藤	4000
3	木	10:00	15:00	300				300		300	5	1	_	0	840	10:00	15:00	鈴木	地球
4	金	14:00	18:00	240	15:00	16:30	90	150	90	60	2.5	1	_	. 0	460	14:00	18:00	鈴木	地球
5	土	10:00	11:30	90			_	90		90		1	_	_	0	10:00	11:30	鈴木	this is
5	土	13:00	14:00	60				60		60	2.5	1		0	400	13:00	14:00	鈴木	+24
9	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	380	08:00	09:30	佐藤	toti
9	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	teri
16	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	D	380	08:00	09:30	佐藤	地方
16	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	U	380	16:00	17:30	佐藤	49
23	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	380	08:00	09:30	佐藤	地的
23	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	380	16:00	17:30	佐藤	如如
30	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	U	380	08:00	09:30	佐藤	地村
30	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	380	16:00	17:30	佐藤	七世生多
31	木	13:00	14:00	60				60		60	1	1		0	310	13:00	14:00	佐藤	1 C 10
																	-		
				-															
-												-							
												П							П
																			Г
																			Г
																			T
												Π							Т
																			T
_	計							1740	990	750	29	17	10		6410	7	7		1
	p)							1740	330	750	2.5	$V_{\perp}$	10	U	J-10	<u> </u>	/_		$\vee$

## 令和2年12月

# 移動支援 サービス提供実績記録票

瓜岭李红果只		0 0 0 0 8 支統	给決定者(保護者)氏名	地域 次郎					事	業所	番号	3			
文和日並留与	8 0 0 0 0	0 0 0 0 0	(児童氏名)			2	3	6	0	0	0	0	0	0	8
40 14 CT + 44 E	不可欠	35時間 (2,100分)	契約支給量	不可欠	25時間 (1,500分)			名記	古屋礼	富祉	会業	if-t-	بر-		
総決定支給量	その他	36時間 (2,160分)	- 关初文和重	その他	10時間 (600分)	事業の名	有所	10/11	ם וכני-	叉于	**	71'4	_ (		
月額上限	員担額			1,800円											

- 00		胶貝担						-	,001,1			_						_
_	0 美味	-			移!	動支援語	十画				算定 時間	利田	片道支援加算	利田孝		是供時間	#	利用
ササ	曜日	_	ピス提供		8846	控除		計画時間	内部		時間(時間)	利用形態	交援加	利用者 負担額		ス提供	サービス 提供者名	利者認
		開始時刻	終了時刻	分	開始 時刻	終了時刻	分	(分)	不可欠	その他	2003000000	HEA	算		開始時期	終了時刻		_
1	火	10:00	13:00	180				180		180	3	1		540	10:00	13:00	名古屋	地
6	B	07:45	08:15	30				30	30		0.5	1		250	07:45	08:15	名古屋	τÞ,
7	月	10:00	11:30	90				90		90		1		0	10:00	11:30	名古屋	地
7	月	13:00	14:00	60				60		60	2.5	1		460	13:00	14:00	名古屋	10
0	木	16:00	17:30	90				90	30	60	1.5	1		330	16:00	17:30	名古屋	地
5	火	10:00	15:00	300				300	300		5	1		220 840	10:00	15:00	名古屋	地
8	金	14:00	16:00	120				120	90	30	2	1		o <del>380</del>	14:00	16:00	名古屋	de
9	±	16:00	17:30	90				90	30	60	1.5	1		ь 3 <del>30</del>	16:00	17:30	名古屋	炒
20	日	07:45	08:15	30				30	30		0.5	1		o <del>250</del>	07:45	08:15	名古屋	ell's
20	日	16:00	16:30	30				30	30		0.5	1		o 2 <del>50</del>	16:00	16:30	名古屋	此为
										-								
																		Т
						+												
												П						Т
																		T
												П						T
								-				$\vdash$						T
												$\vdash$						✝
	Т											$\vdash$						T
																		т
												$\vdash$						$\vdash$
						-							$\vdash$					t
												$\vdash$	$\vdash$					+
	_								1			$\vdash$	$\vdash$					╆
+			_						-			$\vdash$						╁
-		-							-			$\vdash$	-				-	+
									-			$\vdash$	$\vdash$				-	+
				_	_				-	-		$\vdash$	$\vdash$	-				+
_									<u> </u>				_					
4	計	7	7		/	7		1020	540	480	17	/	0	/800 3 <del>630</del>	/	/		1
		V					ш					V	_		_	_		V

受給者証番号 6000000111 氏名 地域 次即

7升	2年 /2	The second second	1	No.	_
В	サービス 提供量	事業者	利用	者負担額(円)	
۵	(算定時間)	名 称	金額	累計額	上限
1	子 時間	訪問介護事業所なや	540	540	
6	0.5 時間	訪問何護事業的はごや	250	790	
7	3.5 時間	訪問何護華的你和	460	1250	
10	.1.5 時間	部門介護事動がはや	330	1580	
15	5 時間	訪問介護事事物之中	220	1800	V
	* 時間				
	時間				
	時間		-		
	時間				
	時間				
	時間				
	時期				
	時間				

裏面へ続く

## 契約内容(移動支援・地域活動支援受給者証記載事項)報告書

Ŧ						MARKET STREET
				事業者	番号 2 3 6 0	0 0 0 0 0 8
2-0-		1**		事業者	Acceptable Control of the Control of	祉会
名古屋市	長	様		その事の名利	業所訪問介護	事業所なごや
**************	***************************************			代表	者名古屋次	<b> 文郎</b>
下記のとお	り当事業者との勢	2約内容(移動支	援•地域活動		証記載事項)に	ついて報告します。
報告対象者			5.5			
受給者証番	号 6 0 0	0 0 0 0	0 0 7			
支給決定障害(保護者)氏				支給決定	·係る · 名	
契約締結又	は契約内容変	更による契約	支給量等(	の報告		
受給者証の		+7.41 + 44 =	契約			PM.
事業者記入欄 の 番号	サーヒス内容	契約支給量	(又は契約 変 更した		3	理 由
03	移動介護不可	40	令和2年	₹12月1日	☑ 1新規契	約
	欠				□ 2契約の	変更
04	移動介護その	36	令和2年	<b>手12月1日</b>	☑ 1新規契	約
	他				□ 2契約の	変更
					■ 1新規契	約
					■ 2契約の	変更
					■ 1新規契	約
					■ 2契約の	変更
既契約の契	約支給量による	<b>らサービス提供</b>	țを終了し7	た報告		
契約を終了する 事業者記入欄 の番号	提供終了		供 終 了 月 日までの既		既契約の契約 終了する理由	支給量でのサービス提供を
					■ 1契約の終了	
					■ 2契約の変更	Į.
					■ 1契約の終了	•
					■ 2契約の変更	Į.
					■ 1契約の終了	
		,			■ 2契約の変更	
					■ 1契約の終了 ■ 2契約の変更	

### 契約内容(移動支援・地域活動支援受給者証記載事項)報告書

	×			事業者	音番号	2 3 6 0 0 0 0	0 0 8
名古屋市長様				事業者及び その事業所 の名称 代 表 者		訪問介護事業所なごや	
り当事業者との契	契約内容(利	移動支持			者証記	載事項)について幸	役告します。
B 6 0 0	0 0 0	0	0 0 0	1			
者 地域 次郎	0 0 0	5 0	0 0 8	支給決定			
100 800 0	更による	契約3	支給量等	の報告		.1.	
サービス内容			契 約 日 (又は契約支給量を 変更した日)			理	曲
の番号 03 移動介護不可欠		15		平成30年4月1日		1新規契約	
						2契約の変更	2
04 移動介護 その他		5		平成30年4月1日		1新規契約	
						2契約の変更	
07 移動介護_不可		25		令和2年12月1日		] 1新規契約	
欠					120	/ 2契約の変更	
08 移動介護_その他		10		年12月1日		1新規契約	
				1.2/,		2契約の変更	
約支給量による	るサービ	ス提供	を終了し	た報告			
IS AT XX I LI			()				でのサービス提供を
03 令和2年11月30日		30日 0			□ 1契約の終了		
				0.000		19-18-18 (1988-19-18-19-18) (19-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-18-	
04 令和2年11月30日		月30日					
		-					
					-		
	リ当事業者との事業を 1 の 1 の 1 の 1 の 1 の 1 の 1 の 1 の 1 の 1	9 当事業者との契約内容(3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	リ当事業者との契約内容(移動支担 号 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	リ当事業者との契約内容(移動支援・地域活 書 号 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 8 者名 地域 次郎 は契約内容変更による契約支給量等 サービス内容 契約支給量 (又取更した) 移動介護不可 15 平成3 移動介護での 5 平成3 移動介護での 25 令和2 移動介護での 10 令和2 提供終了日 提供を終了し 令和2年11月30日 0	長 様 その名 の名 で で で で で で で で で で で で で で で で で	長 様 その事業所の名称 代表 者 との契約内容(移動支援・地域活動支援受給者証記 記 記 記 表 地域 次郎 支給決定に係る 児 童 氏 名 は契約内容変更による契約支給量等の報告 サービス内容 契約支給量を変更した日)	長 様

#### (何) 座 振 替 申 込

**冷和3年 / 月 /5日** 

(あて先) 名古屋市長

> 事業者等(法人等)の所在地 = 460 - DOOD

名古屋市中区 333

事業者等(法人等)の名称及び代表者等氏名 石港福祉会 名古屋太郎

私が、名古屋市から支払いを受ける下記のものについては、すべて下記の口 座へ振り替えてください。

記

支払金	□ 介護給付費・訓練等給付費 (GHの特定障害者特別給付費を含む) 図 移動支援・地域活動支援給付費 □ 入院時・通院時コミュニケーション支援事業費 □ 就労支援給付費 (重度障害者等就労支援) ◆事業所名 ディケ・エス てよごや 事業所No. 2360000008
	◆事業所名 事業所No.
	◆事業所名 事業所No.
	◆事業所名 事業所No.
金融機関名	フリガナ 〇〇 ギシュウ 〇〇 テン
	〇 〇 銀行 〇 〇 店
	コード番号 0 0 0 0 支店番号 0 0 0
預 金 科 日 及 び 口 座 番 号	① 普通預金 2 当座預金 第 0 0 0 0 0 0 0 号
口座名義人	フリガナ ナゴマ ファンヤイ リングョウ ナラマタロウ
	名古屋福祉会 理事長 名据太郎

- 記載事項を変更しようとする場合または口座振替による取扱いを取り消そうと する場合は、必ず届け出てください。 この申込書は、名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課に提出してください。

注 1 口座名義人は必ずこの申込者 (請求者) と同一名義人のものとします。

事業所番号は必ず記入してください。