

## 移動支援・地域活動支援の請求について

### 1 提出物

- (1) 請求書（請求日は15日またはそれ以前の日付を記入）
  - (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・契約終了時に提出】
  - (6) 口座振替申込書
  - (7) 委任状
  - (8) (1)～(3)及び(5)のデータを入れたCD-R（ラベルに事業所番号・事業所名・提供年月を記入）
- (6)と(7)は、初回請求時及び口座等に変更があった場合に提出が必要。

※CD-Rの返却はできませんのでご了承ください。

名古屋市事業者システムをウェルネットなごやよりダウンロードのうえ、提出物(1)～(3)、(5)及び(8)を作成してください。

<事業者システム掲載場所>

[https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/provider/specification/claim\\_softwarer3.html](https://www.kaigo-wel.city.nagoya.jp/view/wel/provider/specification/claim_softwarer3.html)

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/seikyuyoushikiR3.html>

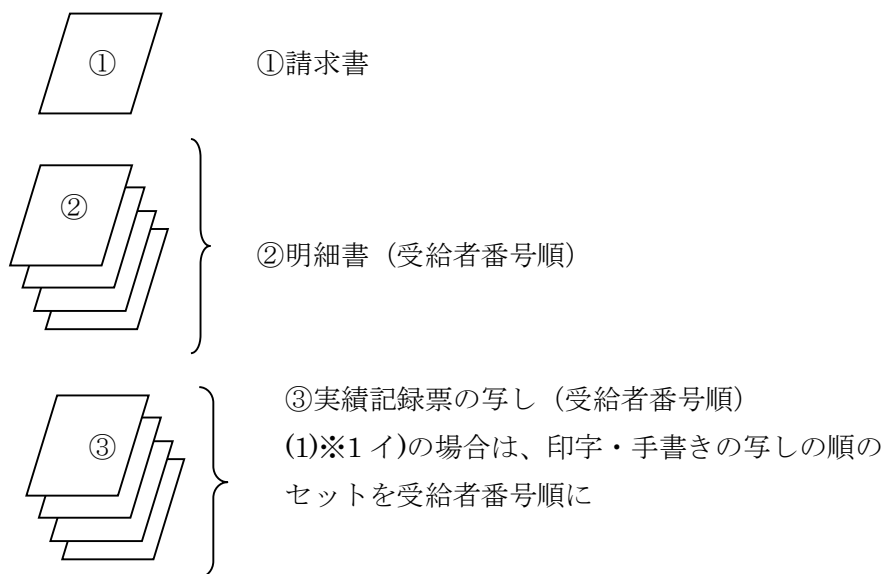
※1 実績記録票は、次のいずれかの写しを提出。

- 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）

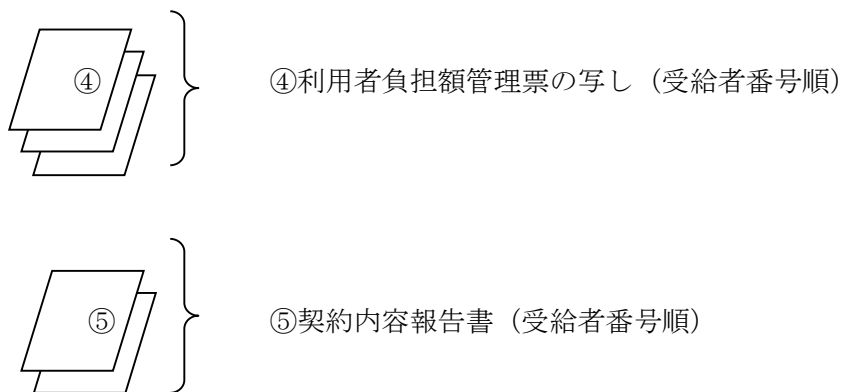
※2 契約内容報告書は、受給者証の事業者記入欄別冊に記入の上作成してください。契約内容報告書に記載する欄番号と事業者記入欄別冊で契約内容を記入した欄番号が同じになるよう留意してください。

## 2 提出書類の並べ方

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。



【以下の書類は該当する場合のみご提出ください】



## 3 請求書類送付先

〒460-8508

名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

名古屋市役所健康福祉局障害福祉部障害者支援課認定支払係

## 4 受付期間

毎月1日～15日（15日消印有効）

※発送から配達までに日数がかかりますので、期間に余裕を持って発送いただきますようご協力をお願いします。

## 5 連絡先

健康福祉局障害福祉部障害者支援課認定支払係

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
事業所	〒	460-0000								
	住所 (所在地)	名古屋市中区888								
	電話番号	052-000-0000								
	名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや								
職・氏名	理事長 名古屋 太郎 管理者 名古屋 次郎									

下記の通り請求します

令和	0	2	年	1	2	月分
----	---	---	---	---	---	----

請求金額 (①-②)	十億			百万			千円			円
					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

移動支援給付費 ・ 地域活動支援給付費 明細書

令和 0 2 年 1 2 月分

受給者番号	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
支給決定障害者(保護者)氏名	地域 太郎										
支給決定に係る児童氏名											

事業所番号	2	3	6	0	0	0	0	0	0	0	8
事業者及びその事業所の名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや										

費用の額計算欄	サービスコード	サービス内容	単価	回数	当月算定額	摘要
	611112	移動 1.0H	3,100	1	3,100	
	611113	移動 1.5H	3,300	10	33,000	
	611115	移動 2.5H	4,600	2	9,200	
	611116	移動 3.0H	5,400	1	5,400	
	611120	移動 5.0H	8,400	1	8,400	
	615101	移動 片道支援加算	500	10	5,000	
		当月費用の額合計				① 64,100

当月利用者負担額	② 0
----------	-----

当月請求額①-②	64,100 円
----------	----------

移動支援給付費 ・ 地域活動支援給付費 明細書

令和 0 2 年 1 2 月分

受給者番号	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
支給決定障害者(保護者)氏名	地域 次郎										
支給決定に係る児童氏名											

事業所番号	2	3	6	0	0	0	0	0	0	0	8
事業者及びその事業所の名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや										

費用の額計算欄	サービスコード	サービス内容	単価	回数	当月算定額	摘要
	611111	移動 0.5H	2,500	3	7,500	
	611113	移動 1.5H	3,300	2	6,600	
	611114	移動 2.0H	3,800	1	3,800	
	611115	移動 2.5H	4,600	1	4,600	
	611116	移動 3.0H	5,400	1	5,400	
	611120	移動 5.0H	8,400	1	8,400	
		当月費用の額合計				① 36,300

当月利用者負担額	② 1,800
----------	---------

当月請求額①-② 34,500 円

1 枚中 1 枚目

移動支援 サービス提供実績記録票

受給者証番号	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	支給決定者(保護者)氏名	地域 太郎	事業所番号									
												(児童氏名)		2	3	6	0	0	0	0	0	0	8
総決定支給量	不可欠	50時間 (3,000分)			契約支給量	不可欠	40時間 (2,400分)			事業者 事業所の 名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや												
	その他	36時間 (2,160分)				その他	36時間 (2,160分)																
月額上限負担額		0円																					

日付	曜日	移動支援計画									算定 時間 (時間)	利用 形態	片道 支援 加算	利用者 負担額	サービス提供時間		サービス 提供者名	利用者 確認	
		サービス提供			控除			計画 時間 (分)	内訳(分)						開始 時刻	終了 時刻			
		開始 時刻	終了 時刻	分	開始 時刻	終了 時刻	分		不可欠	その他									
1	火	10:00	13:00	180				180		180	3	1	0	540	10:00	13:05	鈴木	地域	
2	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	08:00	09:30	佐藤	地域
2	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	地域
3	木	10:00	15:00	300				300		300	5	1		0	040	10:00	15:00	鈴木	地域
4	金	14:00	18:00	240	15:00	16:30	90	150	90	60	2.5	1		0	400	14:00	18:00	鈴木	地域
5	土	10:00	11:30	90				90		90		1		0	10:00	11:30	鈴木	地域	
5	土	13:00	14:00	60				60		60	2.5	1		0	400	13:00	14:00	鈴木	地域
9	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	08:00	09:30	佐藤	地域
9	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	地域
16	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	08:00	09:30	佐藤	地域
16	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	地域
23	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	08:00	09:30	佐藤	地域
23	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	地域
30	水	08:00	09:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	08:00	09:30	佐藤	地域
30	水	16:00	17:30	90				90	90		1.5	1	1	0	300	16:00	17:30	佐藤	地域
31	木	13:00	14:00	60				60		60	1	1		0	310	13:00	14:00	佐藤	地域

合計	/	/	/	/	/	/	1740	990	750	29	/	10	0	6410	/	/	/	/	/	/	/	/
----	---	---	---	---	---	---	------	-----	-----	----	---	----	---	------	---	---	---	---	---	---	---	---

1	枚中	1	枚
---	----	---	---

令和2年12月

移動支援 サービス提供実績記録票

(様式3)

受給者証番号	6	0	0	0	0	0	0	0	0	8	支給決定者(保護者)氏名 (児童氏名)	地域	次郎	事業所番号							
総決定支給量		不可欠	35時間 (2,100分)		契約支給量	不可欠	25時間 (1,500分)		事業者 事業所 の名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや											
		その他	36時間 (2,160分)			その他	10時間 (600分)														
月額上限負担額		1,800円																			

日付	曜日	移動支援計画									算定 時間 (時間)	利用 形態	片道 支援 加算	利用者 負担額	サービス提供時間		サービス 提供者名	利用者 確認欄
		サービス提供			控除			計画 時間 (分)	内訳(分)						サービス提供			
		開始 時刻	終了 時刻	分	開始 時刻	終了 時刻	分		不可欠	その他					開始 時刻	終了 時刻		
1	火	10:00	13:00	180				180		180	3	1		540	10:00	13:00	名古屋	地域
6	日	07:45	08:15	30				30	30		0.5	1		250	07:45	08:15	名古屋	地域
7	月	10:00	11:30	90				90		90		1		0	10:00	11:30	名古屋	地域
7	月	13:00	14:00	60				60		60	2.5	1		460	13:00	14:00	名古屋	地域
10	木	16:00	17:30	90				90	30	60	1.5	1		330	16:00	17:30	名古屋	地域
15	火	10:00	15:00	300				300	300		5	1		<del>220 840</del>	10:00	15:00	名古屋	地域
18	金	14:00	16:00	120				120	90	30	2	1		<del>0 380</del>	14:00	16:00	名古屋	地域
19	土	16:00	17:30	90				90	30	60	1.5	1		<del>6 380</del>	16:00	17:30	名古屋	地域
20	日	07:45	08:15	30				30	30		0.5	1		<del>0 250</del>	07:45	08:15	名古屋	地域
20	日	16:00	16:30	30				30	30		0.5	1		<del>6 250</del>	16:00	16:30	名古屋	地域

合計								1020	540	480	17		0	1800 3630				
----	--	--	--	--	--	--	--	------	-----	-----	----	--	---	-----------	--	--	--	--

①

受給者証番号	6000000111	氏名	地成次郎
--------	------------	----	------

令和 2 年 12 月分

No.

日	サービス 提供量 (算定時間)	事業者		利用者負担額(円)		
		名称		金額	累計額	上限
1	3 時間	訪問介護事業所 ぽんぽ		540	540	
6	0.5 時間	訪問介護事業所 ぽんぽ		250	790	
7	2.5 時間	訪問介護事業所 ぽんぽ		460	1250	
10	1.5 時間	訪問介護事業所 ぽんぽ		330	1580	
15	5 時間	訪問介護事業所 ぽんぽ		220	1800	✓
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	時間					
	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

〒

名古屋市長 様

事業者番号	2 3 6 0 0 0 0 0 0 8
事業者及びその事業所の名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや
代表者	名古屋 次郎

下記のとおり当事業者との契約内容(移動支援・地域活動支援受給者証記載事項)について報告します。

記

報告対象者

受給者証番号	6 0 0 0 0 0 0 0 0 7		
支給決定障害者(保護者)氏名	地域 太郎	支給決定に係る児童氏名	

契約締結又は契約内容変更による契約支給量等の報告

受給者証の事業者記入欄の番号	サービス内容	契約支給量	契約日 (又は契約支給量を変更した日)	理由
03	移動介護_不可欠	40	令和2年12月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
04	移動介護_その他	36	令和2年12月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
				<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更

既契約の契約支給量によるサービス提供を終了した報告

契約を終了する事業者記入欄の番号	提供終了日	提供終了月中の終了日までの既提供量	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input type="checkbox"/> 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

〒  
  
名古屋市長 様

事業者番号	2 3 6 0 0 0 0 0 0 8
事業者及びその事業所の名称	名古屋福祉会 訪問介護事業所なごや
代表者	名古屋 次郎

下記のとおり当事業者との契約内容(移動支援・地域活動支援受給者証記載事項)について報告します。

記

報告対象者

受給者証番号	6 0 0 0 0 0 0 0 0 8		
支給決定障害者(保護者)氏名	地域 次郎	支給決定に係る児童氏名	

契約締結又は契約内容変更による契約支給量等の報告

受給者証の事業者記入欄の番号	サービス内容	契約支給量	契約日 (又は契約支給量を変更した日)	理由
03	移動介護_不可欠	15	平成30年4月1日	<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
04	移動介護_その他	5	平成30年4月1日	<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input type="checkbox"/> 2契約の変更
07	移動介護_不可欠	25	令和2年12月1日	<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更
08	移動介護_その他	10	令和2年12月1日	<input type="checkbox"/> 1新規契約 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更

既契約の契約支給量によるサービス提供を終了した報告

契約を終了する事業者記入欄の番号	提供終了日	提供終了月中の終了日までの既提供量	既契約の契約支給量でのサービス提供を終了する理由
03	令和2年11月30日	0	<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更
04	令和2年11月30日	0	<input type="checkbox"/> 1契約の終了 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input checked="" type="checkbox"/> 1契約の終了 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更
			<input checked="" type="checkbox"/> 1契約の終了 <input checked="" type="checkbox"/> 2契約の変更

