

利用日数に係る特例の適用を受ける場合の利用日数管理票

(年 月サービス分)

事業所番号	
事業所（施設） の名称	(フリガナ)

受給者証番号	
支給決定障害者氏名	

対象期間

年	月～	年	月
---	----	---	---

対象期間における原則の日数の総和

日

対象期間内における各月の利用日数

月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日

対象期間内における当該月までの利用日数の合計

日

(注1) 対象期間には、当該事業所・施設が特定する3か月以上1年以内の期間を記載すること。

(注2) 原則の日数の総和には、対象期間における原則の日数の総和を記入すること。

(注3) この管理票は、サービス提供の翌月15日までに提出してください。