【様式１-７】サービス利用票簡易版（実習用）

サービス利用票簡易版（実習用）

※別途配布する単位表（実習用）を基に計算してください。

※今回の実習では、福祉用具貸与に係る計算、記載は不要です。

＜利用単位数計算書＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用サービス種類名 | | 1回あたり単位 | 利用予定回数 | | 単位数計 |
| 訪　問　系 |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 通所系 |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 短期入所系 |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 合計利用単位数 | | 単位(a) | |
| 支給限度基準額単位数 | | 単位 | |
| 超過利用単位数 | | 単位(b) | |

＜利用者負担額計算書＞

|  |  |
| --- | --- |
| 支給限度内負担額（a）×10円×0.1 | 円 |
| 支給限度超過額（b）×10円 | 円 |
| その他利用者負担額 | 円 |
| 利用者負担額計 | 円 |

※サービスに係る利用料の利用者負担については、本実習では一律１割負担で算出してください。

※実務においては、一定以上の所得のある利用者の場合、負担割合が異なることにご留意ください。

【様式２】見学実習報告書