

# 支払決定額通知書

(ID:R11410)

障害者総合支援

## 障害福祉サービス費等支払決定額通知書

障害福祉サービス費

令和 元年11月 受付分として下記金額を支払決定し  
下記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	2710000000
事業所名	障害福祉事業所
金 額	30,000

当月支払金額を表示します。

〇〇銀行

〇〇支店

給付費の振込先の銀行名および支店名を表示します。

令和 元年12月16日

大阪府国民健康保険団体連合会

### 決定金額内訳

給 付 費 支 払 額	30,000
訪 問 調 査 委 託 料	0
消 費 税	0
小 計	30,000
証 明 書 発 行 手 数 料	0
当 月 支 払 金 額	30,000

給付費から相殺される証明書の発行手数料を表示します。

- ※1 件数、日数、金額、市町村負担金額の下段は特定障害者特別給付費  
 ※2 特定障害者特別給付費の件数、日数は再掲です。  
 ※3 過誤調整の内訳については、過誤決定通知書に記載しています。

# 福祉・介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ

福祉・介護職員処遇改善加算等の加算総額をサービス種類、加算別に通知するための帳票です。

(ID:R11426)  
障害者総合支援

## 福祉・介護職員処遇改善加算等総額のお知らせ

### 障害福祉サービス費

令和 5 年 1 1 月受付分の福祉・介護職員処遇改善加算等の加算総額について、下記のとおりお知らせいたします。

#### <お知らせの内容について>

- 1 このお知らせには、福祉・介護職員処遇改善加算等の額（加算の単位数×単位数単価）を記載しています。
- 2 都道府県等へ年間の福祉・介護職員処遇改善の実績を報告する際に、本帳票を参考にしてください。
- 3 本帳票の加算額については、「障害福祉サービス費等支払決定額通知書」の給付費支払額の再掲です。

事業所番号	2710000000
事業所名	障害福祉事業所
加算総額	617,000

加算総額を表示します。

令和 5 年 1 2 月 4 日  
大阪府国民健康保険団体連合会

#### 加算総額内訳

サービス種類	加算額			
	処遇改善加算	処遇改善特別加算	特定処遇改善加算	ベースアップ等支援加算
11 居宅介護	240,000		60,000	40,000
12 重度訪問介護	150,000		40,000	30,000
15 同行支援	40,000		10,000	7,000
小 計	430,000	0	110,000	77,000
合 計				617,000

※本帳票の加算額については、「障害福祉サービス費等支払決定額通知書」の給付費支払額の再掲です。

サービス種類ごとに、処遇改善（特別）加算、特定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算の金額をそれぞれ表示します。

# 事業所別支払明細書（合計書）

年に1度、前年1年分の支払金額を通知するための帳票です。

(ID:R11412)  
障害者総合支援

## 障害福祉サービス費等事業所別支払明細書（合計書）

令和 5年 2月 1日  
大阪府国民健康保険団体連合会

令和 4年 分

事業所番号	2710000000
事業所名	障害福祉事業所

障害福祉サービス費

受付年月	単位 確定単位数	円 給付費計	円 特定障害者特別給付費	円 自治体助成分請求額 高認障害福祉サービス費	円 訪問調査委託料 (消費税含む)	円 支払金額
令和 4年 2月	57,295	621,104	0	0	0	621,104
令和 4年 3月	36,815	396,758		0		
令和 4年 4月	36,799	394,953		0		
令和 4年 5月	34,037	366,521		0		
令和 4年 6月	36,660	394,453	0	0	0	394,453
令和 4年 7月	45,934	495,887	0	0	0	495,887
令和 4年 8月	42,517	459,253		0	0	459,253
令和 4年 9月	38,832					
令和 4年 10月	35,941					
令和 4年 11月	39,109					
令和 4年 12月	35,958			0		35,958
令和 5年 1月	36,278	389,599	0	0	0	389,599
合 計	476,175	5,131,484	0	0	0	5,131,484

本帳票は1月審査分の支払決定額通知書等  
と同じタイミングで配信します。

受付年月ごとに、確定した単位数や給付費等及び  
支払金額を表示します。

令和 5年 2月 1日

給付費等支払明細書の  
内容について(お知らせ)

確定申告につきましては、毎月の  
支払決定額通知書から確定申告さ  
れることになっておりますが、年  
間でのご使用の場合は、この「合  
計書」を税務申告時にご使用くだ  
さい。

- 1 この合計書には、年間の給付の  
確定単位数、支払金額を月別に  
記載しています。
- 2 確定単位数×給付単価=給付費  
分の収入になります。

過誤申立の決定状況等を市町村、受給者ごとに通知するための帳票です。

令和 元年12月 4日 4 頁  
大阪府国民健康保険団体連合会

過誤申立については、下記の通り決定いたしましたので通知します。

障害福祉サービス費

過誤となった事由を表示します。

	件数	単位数	市町村負担額	自治体助成分請求額	高額障害福祉サービス費
合計	-1	-30.984	-339.584	0	0