

京都市独自の利用者負担額がある場合の 請求方法について



【1】受給者証の登録について

(五)

利用者負担に関する事項	
負担上限月額	円
適用期間	年 月 日から 年 月 日まで
食事提供体制加算対象者	
適用期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用者負担上限額管理対象者該当の有無	
利用者負担上限額管理事業所名	
特記事項欄	
子備欄	

支給市町村 ?

京都市 ▼

※選択肢にない場合は支給市町村マスタから登録してください。

支給市町村マスタを登録する

負担上限月額 必須 ?

4,600 ▼円 ①

独自利用者負担上限額を入れる ②

700 ▼円 ③

「支給市町村」で**京都市**を選択すると、「負担上限月額」にて、**独自利用者負担上限額**の入力ができるようになります。下記のようにご登録をお願い致します。

- ① 「負担上限月額」に書かれている金額を選択。（ピンク枠参照）
- ② <独自利用者負担上限額を入れる>にチェック。
- ③ 「特記事項欄」に書かれている**京都市独自の負担上限月額**を入力。（水色枠参照）
（※特記事項欄以外に書かれている場合もございます）



【2】自施設が上限管理をしている場合①

利用者負担額一覧表(国基準・市基準統一様式) 令和元年11月29日

(提供先) 自施設名 県

下記のとおり提供します。

平成	3	1	年	0	4	月分
----	---	---	---	---	---	----

請求事業者	指定事業所番号	住所(所在地)	電話番号	名称	他施設情報
-------	---------	---------	------	----	-------

種番	市町村番号	支給決定障害者等種	利用者負担額(国)	利用者負担額(市)	提供サービス
1	261008		48283	700	放課後等デイサービス
	受給者番号		総費用額	利用者負担額(国)	利用者負担額(市)
	0123456700				
	氏名		利用日数		
	熱津 浩史(熱津 太郎)		4		

利用者を登録 閉じる

児童名 熱津 太郎

受給者証番号: 0123456700
支給市町村名: 京都市
市町村番号: 261008

総費用額 48283 円 **①**

利用者負担額 4600 円 **②**

■ 「利用者負担額一覧表」情報の入力方法（他施設利用状況管理の入力方法）

他施設から届いた「利用者負担額一覧表」の金額は下記のようにご入力ください。

※こちらでご入力頂く金額は京都市独自の上限額に基づいて出された金額ではなく、国が定めた上限額に基づいて出された金額をご入力ください！

- ①総費用額の金額を「総費用額」に入力。（ピンク枠参照）
- ②利用者負担額（国）の金額を「利用者負担額」に入力。（水色枠参照）



【2】自施設が上限管理をしている場合②

操作オプション

●印刷設定
 様式番号を印刷する 事業所毎に印刷する 個人情報を伏せ字にする 支給決定障害者等氏名の確認欄に印を印刷する

●印刷様式を選択 京都市の様式 ▼ ①

表示切替 ②

キャンセル 印刷 ③

利用者負担上限額管理結果票(京都市様式)

平成 3 1 年 0 4 月分

市町村番号	2 6 1 0 0 8	指定事業所番号	自施設情報
受給者証番号	0 1 2 3 4 5 6 7 0 0	事業所及びその事業所の名称	
支給決定障害者等氏名	熱津 浩史		
支給決定に係る障害児氏名	熱津 太郎		

利用者負担上限月額(国)① 4 6 0 0 利用者負担上限月額(市)② 7 0 0
 地域生活支援事業の利用者負担上限月額③

利用者負担上限額管理結果 1

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事項は行わない。
 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

利用	項番	1	2
	事業所番号	1111111111	1234567890



利用者負担上限額管理結果票(京都市様式)

平成 3 1 年 0 4 月分

市町村番号	2 6 1 0 0 8	指定事業所番号	自施設情報
受給者証番号	0 1 2 3 4 5 6 7 0 0	事業所及びその事業所の名称	
支給決定障害者等氏名	熱津 浩史		
支給決定に係る障害児氏名	熱津 太郎		

利用者負担上限月額(国)① 4 6 0 0 利用者負担上限月額(市)② 7 0 0
 地域生活支援事業の利用者負担上限月額③

利用者負担上限額管理結果 1

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
 2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事項は行わない。
 3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

利用者負担上限額管理結果	1	2
事業所番号	自施設情報	他施設情報
事業所名称		
総費用額	3 0 0 0 7 4 0 0 0 0	
利用者負担額	4 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
管理結果後利用者負担額	7 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

利用者負担上限額管理結果

利用者負担上限額管理結果	1	2
事業所番号		
事業所名称		
総費用額		0 0 0 0 0
利用者負担額		0 0 0 0 0
管理結果後利用者負担額		0 0 0 0 0

地域生活支援事業徴収可能額 (①もしくは②>③の場合) (①もしくは②-④)
 地域生活支援事業徴収可能額 (①もしくは②<③の場合) (②-④)

利用者負担上限額管理結果	1	2
事業所番号		
事業所名称		
総費用額		
利用者負担額		
管理結果後利用者負担額		

上記内容について確認
 令和 年 月 日
 支給決定

京都市独自のフォーマットで出力されます！

■ 「利用者負担上限額管理結果票」の出力方法

京都市独自の印刷様式がございますので、下記の手順で出力してください。

- ①操作オプションの印刷様式を選択にて、「京都市の印刷様式」を選択。
- ②「表示切替」をクリック。
- ③「印刷」をクリック。

※国が定めた上限額に基づいて上限管理された情報も必要な場合は、印刷様式を「国の標準様式」にしたものもあわせて印刷してください。



【3】 上限管理を他施設にしている場合①

操作オプション

印刷設定
 様式番号を印刷する
 児童氏名で印刷する
 個人情報を伏せ字にする

印刷様式を選択
 京都市の印刷様式 1

表示切替 2

 3

利用者負担額一覧表(国基準・市基準統一様式) 令和元年11月28日

(提供先) 上限管理事業者 殿

下記のとおり提供します。

請求事業者	指定事業所番号	住所(所在地)	電話番号	名称	自施設情報
-------	---------	---------	------	----	-------

平成 3 1 年 0 4 月分

支給決定障害者等欄																						
種番	市町村番号	2	6	1	0	0	8	利用者負担額(国)	4	6	0	0	利用者負担額(市)	7	0	0						
1	受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	0	0	総費用額	4	8	2	8	3	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス	
	氏名	熱津 浩史(熱津 太郎)						利用日数	4													
	市町村番号							利用者負担額(国)					利用者負担額(市)									
	受給者番号							総費用額					提供サービス									
	氏名							利用日数														



利用者負担額一覧表(国基準・市基準統一様式) 令和元年11月28日

(提供先) 上限管理事業者 殿

下記のとおり提供します。

請求事業者	指定事業所番号	住所(所在地)	電話番号	名称	自施設情報
-------	---------	---------	------	----	-------

平成 3 1 年 0 4 月分

支給決定障害者等欄																						
種番	市町村番号	2	6	1	0	0	8	利用者負担額(国)	4	6	0	0	利用者負担額(市)	7	0	0						
1	受給者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	0	0	総費用額	4	8	2	8	3	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス	
	氏名	熱津 浩史(熱津 太郎)						利用日数	4													
	市町村番号							利用者負担額(国)					利用者負担額(市)									
	受給者番号							総費用額					提供サービス									
	氏名							利用日数														

京都市独自のフォーマットで出力されます！

■ 「利用者負担額一覧表」の出力方法

京都市独自の印刷様式がございますので、下記の手順で出力してください。

- ① 操作オプションの印刷様式を選択にて、「京都市の印刷様式」を選択。
- ② 「表示切替」をクリック。
- ③ 「印刷」をクリック。

※国の標準様式の利用者負担額一覧表も必要な場合は、印刷様式を「国の印刷様式」に表示切替したものもあわせて印刷してください。



【3】 上限管理を他施設にしている場合②

利用者負担上限額管理結果票

令和 0 3 年 1 2 月 分

市町村番号	2	6	1	0	0	8			
受給者証番号	1	0	0	0	0	0	0	0	1
支給決定障害者等 氏名	熱津 浩史								
支給決定に係る 障害児氏名	熱津 太郎								

利用者負担上限月額 3 7 2 0 0

利用者負担上限額管理結果 2

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

利用者負担額集計・調整額	項番	1			2			3									
		上限管理事業所			他施設			自施設									
事業所番号																	
事業所名称																	
総費用額		2	0	7	0	9	3	5	0	0	0	1	2	1	9	2	0
利用者負担額		2	0	7	0		3	5	0	0		1	2	1	9	2	
管理結果後利用者負担額		2	0	7	0		3	5	0	0		1	2	1	9	2	

利用者負担額集計・調整額	項番	合計												
		事業所番号												
事業所名称														
総費用額														
利用者負担額														
管理結果後利用者負担額														

国が定めた上限額に基づいた
利用者負担上限額管理結果票

上限額管理結果情報

年月 必須 2021 / 12

ね 熱津 太郎

保護者名: 熱津 浩史
受給者証番号: 100000001
支給市町村名: 京都市
市町村番号: 261008

施設名 必須 自施設

事業所番号: 1234567890
住所: ○○県○○市○○町1-23-4
電話番号: 00-0000-0000
FAX番号: 00-0000-0000

管理結果

○1. 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
●2. 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。 ①
○3. 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

管理結果利用者負担額 12192 円 (半角数字5文字以内) ②

■ 「利用者負担上限額管理結果票」情報の入力方法 (1)

上限管理事業所から届いた「利用者負担上限額管理結果票」の金額は下記のようにご入力ください。

※こちらでご入力頂く金額は京都市独自の上限額に基づいて上限管理されたものではなく、
国が定めた上限額に基づいて上限管理された金額をご入力ください！

- ①利用者負担上限額管理結果の番号を「管理結果」にて選択。(黄色枠参照)
- ②自施設の欄に書いてある管理結果後利用者負担額の金額を「管理結果利用者負担額」に入力。(水色枠参照)



【3】 上限管理を他施設にしている場合③

利用者負担上限月額 3 7 2 0 0

利用者負担上限額管理結果 2

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

項番	1	2	3
事業所番号	上限管理事業所	他施設	自施設
事業所名称			
総費用額	2 0 7 0 9	3 5 0 0 0	1 2 1 9 2 0
利用者負担額	2 0 7 0	3 5 0 0	1 2 1 9 2
管理結果後利用者負担額	2 0 7 0	3 5 0 0	1 2 1 9 2

国が定めた上限額に基づいた
利用者負担上限額管理結果票

利用者負担上限月額(国)① 3 7 2 0 0 | 利用者負担上限月額(市)② 1 3 6 0 0

地域生活支援事業の利用者負担上限月額③

利用者負担上限額管理結果 3

1 管理事業所で利用者負担額を充当したため、他事業所の利用者負担は発生しない。
2 利用者負担額の合算額が、負担上限月額以下のため、調整事務は行わない。
3 利用者負担額の合算額が、負担上限月額を超過するため、下記のとおり調整した。

項番	1	2	3
事業所番号	上限管理事業所	他施設	自施設
事業所名称			
総費用額	2 0 7 0 9	3 5 0 0 0	1 2 1 9 2 0
利用者負担額	2 0 7 0	3 5 0 0	1 2 1 9 2
管理結果後利用者負担額	2 0 7 0	3 5 0 0	8 0 3 0

京都市独自の
利用者負担上限額管理結果票

自治体助成分請求額情報管理

システム管理者 Web管理者 2022年03月10日

自治体助成分請求額情報

年月 2021 / 12

児童名 ね 熱津 太郎

受給者証番号: 1000000001
支給市町村名: 京都市
市町村番号: 261008

施設名 自施設

事業所番号: 1234567890
住所: 〇〇県〇〇市〇〇町1-23-4
電話番号: 00-0000-0000
FAX番号: 00-0000-0000

負担上限月額
総費用額
利用者負担額

自治体助成分請求額計算

助成割合 例:30 %
 切り捨て 切り上げ 四捨五入

計算

自治体助成分請求額 4162 円 (半角数字6文字以内)

キャンセル 保存する

■ 「自治体助成金額」の入力方法

上限管理事業所から届いた「利用者負担上限額管理結果票」をご覧ください、
国が定めた上限額に基づいた上限管理結果額（青点線枠）と京都市独自の上限管理結果額（赤点線枠）に差がある場合は、
「自治体助成分請求額情報管理」の入力が必要となります。下記のようにご入力ください。

- ① 国と京都市独自それぞれの管理結果後利用者負担額の差額（青点線枠－赤点線枠）を「自治体助成分請求額」に入力。
（※差がない場合はご入力頂く必要はございません）



