委託入所者一覧表

福祉事務所名	対象年月

施設名

氏名	（かな）	月途中での委託の開始及び終了		入院期間	委託事務費 算定対象日数	個別支援計画 の作成状況	個別支援計画 未作成の減算掛率	本人支払額	委託事務費	重点的要支援者	備考
		開始日	終了日								

＊「開始日」及び「終了日」については、当該月に発生したもののみを記載すること。

＊「入院期間」については、当該月について、入院した当日及び退院した当日を除く実際に入院していた日数を記載すること。

＊当該月に入退院があった場合又は前月以前から入院が継続している場合、「委託事務費算定対象日数」には、当該月について、入院していない日（入院した当日及び退院した当日を含む）の数に、
入院していた日数（６を超える場合は６）を加えた日数を記載すること。