

(別紙)

記入例

医療的ケア者(児)の短期入所加算事業補助金 所要額調書

事業所番号	122280000
事業所名	FUNABASHIハウス

対象者一覧

(単位:円)

利用者名	受給者番号	医療的ケアの 区分(※) (プルダウン選 択)	単価 (自動入力)	年間の利用 見込み日数 (上限60日)	年間の利用 見込み金額 (自動入力)	合計額
船橋 太郎	11111	A	¥12,000	10	¥120,000	
船橋 次郎	22222	B	¥7,000	20	¥140,000	
船橋 三郎	33333	C	¥5,000	30	¥150,000	
船橋 花子	44444	A	¥12,000	5	¥60,000	
			0		¥0	
			0		¥0	
			0		¥0	
			0		¥0	
計						470,000円

注1. 交付申請時の区分は利用者ごとに実施した(予定の)医療的ケアの中で最も高い区分を採用する。

注2. 医療的ケアに該当する利用者であっても医療的ケアを事業所が実施しない場合(利用者自身が実施する、他のサービス事業者や医療機関等が実施する)は対象外とする。

注3. 船橋市短期入所特別支援(強度行動障害)加算事業補助金を申請する利用日は対象外とする。

※医療的ケアの区分

A 人工呼吸器の管理、気管切開、酸素療法、中心静脈カテーテル

B 鼻咽喉頭エアウェイ、吸引、経管栄養、皮下注射、継続的な透析、導尿、排便管理

C ネブライザー、血糖測定、痙攣時における座薬挿入、吸引、酸素投与、又は迷走神経刺激装置の作動等の処置