

## 定員超過減算に係る添付書類

事業所番号	
事業所等の名称	
障害福祉サービスの種類	
定員	

次のいずれかに○を付けてください。

前3月の利用者数の 平均値		1 利用定員が11人以下の事業所 2 定員に3を加えて得た数を超えている。
		1 利用定員が12人以上の事業所 2 利用定員の100分の125を乗じて得た数を超えている。

※ 上記の根拠となる関係書類も提出してください。