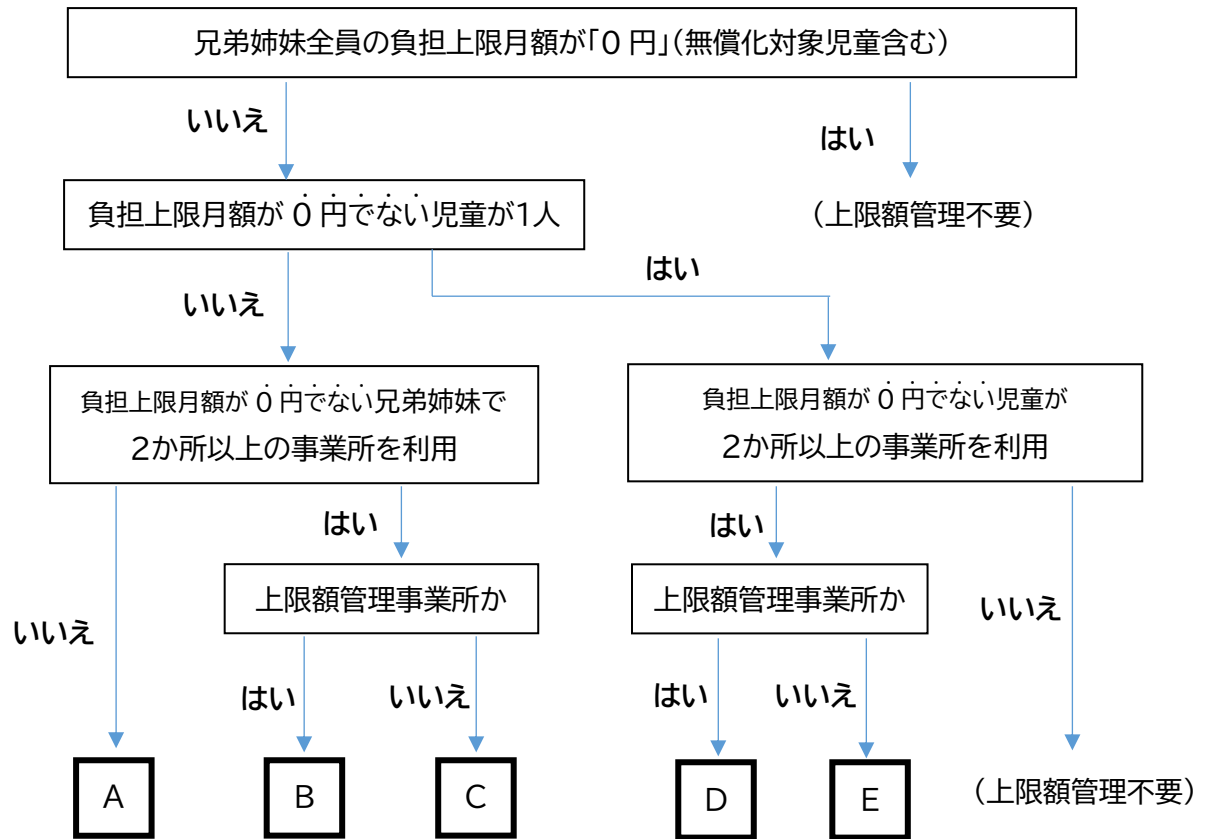


兄弟姉妹で利用がある場合の対応



対応内容等	相手方 (提出先)	A	B	C	D	E
上限額管理依頼届出書の提出	神戸市 (区役所)	必要 未提出の場合	必要 未提出の場合	—	必要 未提出の場合	—
利用者負担額一覧表の提出	上限額管理 事業所	—	—	必要 毎月	—	必要 毎月
上限額管理結果の連絡	他の事業所	—	必要 毎月	—	必要 毎月	—
上限額管理結果票情報の入力送信	国保連	必要 毎月	必要 毎月	—	必要 毎月	—
「上限額管理加算」の請求		× (不可)	○ (可)	× (不可)	○ (可)	× (不可)