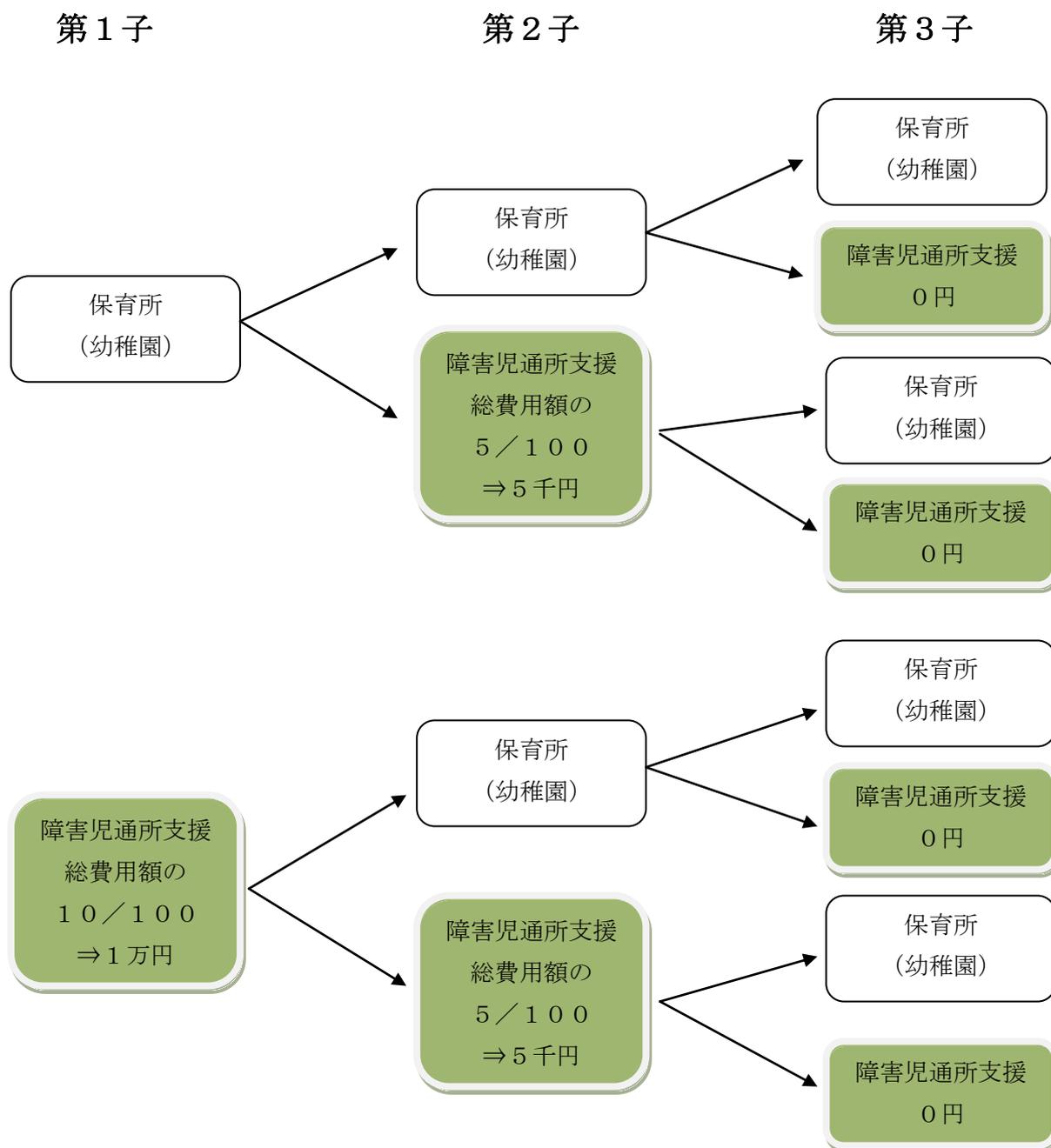


## 多子軽減措置における利用者負担額のイメージ図

※一ヶ月の障害児通所支援の総費用額が10万円の場合



※利用者負担上限月額が0円・4,600円の場合は多子軽減措置における利用者負担額と比較して低い額を支払うこととなります。