

地域生活支援事業委託費明細書
(日中一時支援・移動支援)

令和			年		月分
----	--	--	---	--	----

受給者証番号										
支給決定障害者等氏名										
支給決定に係る障害児氏名										

事業者及びその事業所の名称			
地域区分			

	サービス内容	算定単位額	算定回数	当月算定額
費用の額計算欄				
	当月費用の額合計①			

	利用者負担額等の内訳	当月算定額
利用者負担額等計算欄	利用者負担額	
		当月利用者負担額等合計②

当月請求額 ①—②	円
-----------	---

	枚中		枚
--	----	--	---