

地域生活支援事業明細書
(移動支援・生活サポート・日中一時支援・訪問入浴)

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	

事業所番号	
事業者及びその事業所の名称	

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

利用者負担額等計算欄	利用者負担額等の内訳	当月算定額	摘要
	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
-----------	---

1	枚中	1	枚
---	----	---	---