

女川町地域生活支援事業給付費明細書

事業種別 訪問入浴サービス事業

平成 年 月分

| | |
|---------------|-----------------------|
| 市町村番号 | 0 4 5 8 1 5 |
| 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童氏名 | |

| | |
|---------------|--|
| 事業所番号 | |
| 事業者及びその事業所の名称 | |

| | | |
|---|-----------|----|
| A | 利用者負担上限月額 | 0円 |
|---|-----------|----|

| サービス内容(区分略称) | 算定単価 | 算定回数 | 当月算定額 | 摘要 |
|--------------|-------|------|--------|----|
| 訪問入浴サービス | 12500 | 1 | 12,500 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 当月費用合計 | | ① | 12,500 | |

| | | |
|----------------------------|---|---|
| 利用者負担額 (A又は費用額の10%のうち少ない額) | ② | 0 |
|----------------------------|---|---|

※円未満切捨て

| | | |
|----------------------|---|----------|
| 地域生活支援事業給付費請求額 (①-②) | ③ | 12,500 円 |
|----------------------|---|----------|

枚中 枚