

様式第11号(第15条関係)

移動支援給付費請求明細書 兼 契約状況報告書  
(請求区分- 身障・知的・児童・精神)

記入例

平成22年10月分

事業所番号	27000300000160	事業者名	社会福祉法人〇〇会 富田林事業所
-------	----------------	------	------------------

明細件数	1	明細書枚数	1
------	---	-------	---

請求金額	¥38,000
------	---------

支給決定障がい者等			利用者負担 上限月額	契約支給量	
No.	登録証番号	氏名(児童氏名)		移動支援	
1	0123456789	富田林 花子	¥2,000	20時間	
請求明細					
費用 の 額 計 算 欄	サービス内容	数量	単価	金額	
	3161114 児童移動2H	1	4,000	4,000	
	3161118 児童移動4H	1	8,000	8,000	
	3161122 児童移動6H	1	12,000	12,000	
	3161126 児童移動8H	1	16,000	16,000	
合計金額	¥40,000	利用者負担額	¥2,000	請求額	¥38,000

支給決定障がい者等			利用者負担 上限月額	契約支給量	
No.	登録証番号	氏名(児童氏名)		移動支援	
請求明細					
費用 の 額 計 算 欄	サービス内容	数量	単価	金額	
合計金額		利用者負担額		請求額	