

様式第8号(第13条関係)

地域生活支援事業明細書
【 日中一時支援事業 】

		年		月分
--	--	---	--	----

受給者証番号	
支給決定障がい者等氏名	
支給決定に係る障がい児氏名	

事業所番号	
事業者及びその事業所の名称	
	地域区分

費用の額計算欄	サービス内容	算定単位額	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	

当月地域生活支援事業請求額 ①－②	円
-------------------	---

	枚中		枚
--	----	--	---