

平成22年10月分

受 給 者 証 番	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	事業所番号													
											2	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	3	0
支給決定障がい 者等氏名 (児童氏名)	富田林 太郎 (富田林 花子)										事 業 者 及 び その事業所 の 名 称		社会福祉法人〇〇会 富田林施設											
利用者負担 上限額	450 円					支給量		3 日／月																

日付	曜日	利 用 時 間		算定 時間数	利用者 負担額	利用者 確認印
		開始時間	終了時間			
1	日	10 : 00	12 : 00	0.25	195	㊞
10	火	10 : 15	15 : 15	0.50	255	㊞
25	水	14 : 00	17 : 00	0.25	0	㊞
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
合 計				1.00	450	