

那覇市日中一時支援事業請求明細書兼実績報告書

令和 3 年 1 月提供分		事業所番号 470000000	ご担当者様名 なは はなこ
		事業所名 なはし	
日中一時支援事業 受給者番号	支給決定者等氏名 (児童氏名)	単価区分	利用者負担 支給期間
000000000	なは たろう 那覇 太郎	A <input checked="" type="radio"/> B C 重心 医療的ケア (人工呼吸器等・その他)	令和 2 年 10 月 1 日 令和 3 年 9 月 30 日
			利用者負担 適用期間
			令和 2 年 10 月 1 日 令和 3 年 9 月 30 日

日付	サービス提供時間				提供単位	食事加算の有無		送迎加算の有無		備 考
	時	分	時	分		有	無	有	無	
5	9	0	11	30	1	有	<input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
						有	無	有	無	
月合計										

* 提出の前にご記入内容、受給者証の内容、合計金額など今一度ご確認をお願いします。
 * 不備などがある場合、事業費の支払いが遅れることがあります。

利用者確認印