

訪問入浴サービス事業明細書

令和			年			月分
----	--	--	---	--	--	----

利 用 者 番 号															
支給決定障害者等氏名															
支給決定に係る障害児氏名															

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

費用の額計算欄	サービス内容	算定単位数	算定回数	当月算定額	摘 要
	訪問入浴サービス				
	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	

当月訪問入浴サービス事業請求額 ①－②	円
---------------------	---

	枚中		枚
--	----	--	---