

地域生活支援事業サービス明細書
(移動支援)

令和			年			月分
----	--	--	---	--	--	----

受 給 者 証 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
--	----	--	---