様式第六(附則第三条第六項関係)

計画相談支援給付費明細書

市町村番号						

令和			年			月分

受給者証番号										
支給決定障害者等氏名										

請求事業者	指定事業所番号										
	事業者及びその事業所の名称										
	地域区分										

給付費明細欄

サービス内容	サービスコード						単位数				回数		サービス単位数					摘要

		枚中			枚目