

地域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												事業者及びその事業所の名称															
支給決定障害者氏名																											
指定事業所番号												地域区分															
サービス種別		開始年月日		令和		年		月		日		終了年月日		令和		年		月		日		利用日数					
サービス種別		開始年月日		令和		年		月		日		終了年月日		令和		年		月		日		利用日数					
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								
請求額集計欄	サービス種類コード																										
	サービス利用日数						日				日																
	給付単位数																										
	単位数単価						円／単位				円／単位		／		／		／		／		／		／		／		
	総費用額																										
	給付費請求額																										
																								枚中		枚目	