

地域生活支援事業請求額内訳書

			年			月分
--	--	--	---	--	--	----

事業者及びその事業所の名称	
---------------	--

通常分	サービス提供年月	件数	総費用額	利用者負担額	市請求額
過誤調整分	(サービス提供年月)	請求済 ①			
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②			
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①			
	(サービス提供年月)	請求済 ①			
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②			
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①			
	(サービス提供年月)	請求済 ①			
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②			
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①			
	(サービス提供年月)	請求済 ①			
	(支給決定障害者等氏名)	修正分 ②			
	(支給決定に係る児童氏名)	差額 ②-①			
今回請求額		合計	0	0	0

過誤調整の理由	
---------	--