

杉並区重度障害者等就労支援特別事業費明細書

			年			月分
--	--	--	---	--	--	----

受給者証番号											
支給決定障害者等											
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	摘要

(実施した重度訪問介護、同行援護又は行動援護のサービスコードを記入すること。)

請求額集計欄	サービス利用日数					日
	給付単位数					
	単位数単価					円/単位
	総費用額 ①					
	企業負担額 ②					
	区委託料 ③(①-②)					
	利用者負担額3% ④					
区請求額(③-④)						