

(様式第四)

サービス利用計画作成費 請求書

平成 年 月 日

(請 求 先)

殿

下記のとおり請求します。

請求事業者	指定事業所番号																			
	住所 (所在地)																			
	電話番号																			
	名称																			
	職・氏名																			

平成			年			月分			
----	--	--	---	--	--	----	--	--	--

請求金額	百万					千					円
------	----	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

区 分	件数	単位数	市町村請求額
相談支援			

項番	支給決定障害者等												請求額計算欄						
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											
受給者証番号													フリガナ					サービスコード	単位数
モニタリング日	平成		年		月		日	氏名											

小計							
単位数単価							円/単位
市町村請求額							

	枚中		枚目
--	----	--	----