八幡市地域生活支援事業費請求書

(日中一時支援事業)

八幡市長 様

	請求	金 額				百万			千		円	
内	令 和		年		月分							
		請求	き事業	業 費	名		明約	細書作	‡数	Ś	金	額
容				合	計	+			·			

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

事業者	番号	
請	住 所 (所在地)	〒 –
求	電話番号	
事業者	名称	(印)
11	職・氏名	

八幡市地域生活支援事業費請求明細書

(日中一時支援事業)

令和

年

月分

事 業 名	事業者番号	
利 用 者 氏 名	事業者及びその事業所	
決定に係る	の名称	

費	内 容	事業単位	加算	時間数 又は回数	当月算定額	摘要
/ i						
額						
計						
算	火口弗田の好人	=1				1
欄	当月費用の額合 当月費用の額合計×地域区2	~	10.36 ①			

1/ D 1/ D + 4 + D + 5 + 5 + 5 + 5		当月算定額 摘要			
当月利用者負担額等合計	2	-	·		

当月事業費請求額 ①一②

枚中 枚目

令和 年 月分 **日中一時支援サービス提供実績記録表(八幡市)**

利用者 番 号			利 (児i 名)	童氏		事業者及びその事業所名
契約利	用量	日中	一時支	え援		時間/月
利月	1 者 負	担 金	無料	5%	(該当する方に○)

日 付	曜日		提供時間 終了時間	算 定 時間数	利用者確認欄	備考
	合	計				

枚中	枚目
----	----

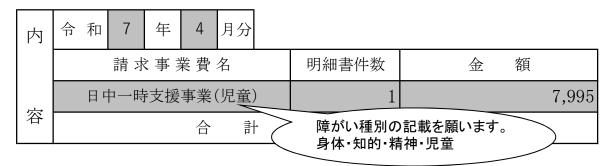
八幡市地域生活支援事業費請求書

(□移動支援事業・□日中一時支援事業)

八幡市長 様

は記載願います。

	百万		千			円
請求金額		¥	7	9	9	5



上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

【お願い】

- ・毎月15日までご提出ください。
- ・明細書・実績記録表を利用 者の五十音順で提出いただけ ると幸いです。

事業者	番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2
請	住 所 (所在地)	〒61〇-〇〇〇 京都府〇〇市〇〇
求	電話番号	075-000-000
業者	名称	○○○福祉サービス (印)
日	職·氏名	

八幡市地域生活支援事業費請求明細書

(□移動支援事業・□日中一時支援事業)

令和 7 年 4 月分

事 業 名	日中一時支援事業(児童)
利 用 者 氏 名	八幡 次郎
決定に係る 児童氏名	

事業者番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
事業者及び その事業所 の 名 称	0	0	O ²	福祉	业力	ナー	-ビ	ス						
の名称														

費	内 容	事業単位	加算	時間数 又は回数	当月算定額	摘要		
	日中一時支援事業(児童)	80	40	3	360			
用	入浴1.0	392		1	392			
の	送迎	54		1	54			
額								
計	地域区分単価 を入力してください。							
算								
欄	当月費用の額合	806	_					
1145	当月費用の額合計×地域区分単価 ###### ① 8,350							

业日利田老色 扣药 生 心計		当月算定額	摘要
当月利用者負担額等合計	2	355	

当月事業費請求額 ①一② **7,995** 円

は記載願います。

1 枚中 1 枚目

令和 7 年 4 月分 **日中一時支援サービス提供実績記録表(八幡市)**

利用者 番 号	6 -	111111	利 用 者 (児童氏 1 名)	八幡	太郎 次郎)	事業者及びその事業所名 ○○∴サービス
契約利	用量	月中-	一時支援			5 時間/月
利月	月者 纟	負担金	無料 5%	(該当	ナる方にC))

日 付	曜日		提供時間 終了時間	算 定 時間数	利用者確認欄	備考
1	月	12:00	13:00	1.0	00	
4	木	14:00	15:00	1.0	00	
4	木	15:00	16:00	1.0	00	入浴
4	木	16:00	17:00	1.0	00	
4	木	17:00	17:15		00	送迎(事業所から自宅)
					利用者(のサイン、押印、
					 	のサイン、押印、 ✓」の記入等、 が確認したこと
					<u>세用石7</u> が	い雑誌したこと
					<u>わかる</u> 記	記載が必要です。
	合	計		4		

1 枚中 1 枚目