様式第7号(第11条関係)

|  |
| --- |
| 訪問入浴サービス事業実施報告書　あま市長　様 |
| 　 |  | 　 | 　 | 年 | 　 | 　 | 月分 | 　 |
| 　 |
| 　 | 受給者証番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 支給決定障がい者等氏名 | 　 | 事業者及びその事業所の名称 | 　 |
| 支給決定に係る障がい児氏名 | 　 |
| 　 |
| 　 | 費用の額計算欄 | サービス内容 | 算定単位額 | 算定回数 | 当月算定額 | 摘要 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 当月費用の額合計 | ① | 　 |
| 　 |
| 　 | 当月利用者負担額 | ② | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 当月請求額　①－② | 円 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 枚中 | 　 | 枚 | 　 |
| 　(添付書類)　　訪問入浴サービス事業利用状況内訳書 |

　　　　年　　月分　　　　　　　　訪問入浴サービス提供実績記録票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 支給決定障がい者等氏名(障がい児氏名) | 　 | 事業者及びその事業所 | 　 |
| 契約支給量 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | サービス提供実績 | 利用者負担額 | 利用者確認欄 | 備考 |
| 開始時間 | 終了時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 |