

(様式第四)

計画相談支援給付費請求書

平成 年 月 日

(請求先)

- 旧様式からの変更点
- ・【サービスコード】欄を削除
- ・【請求金額】欄の桁数を7桁から8桁へ変更

下記のとおり請求します。

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	地域区分																		
計画相談支援										単位数単価										円/単位

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		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成			年			月				日	氏名								円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成																			円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成																			円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成											氏名								円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成											氏名								円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成											氏名								円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成											氏名								円
	受給者証番号												フリガナ		単位数	請求額					
	モニタリング日	平成											氏名								円
															小計					円	

サービス利用支援の場合は計画作成日、
継続サービス利用支援の場合はモニタリング日
を記載する。

		枚中			枚目
--	--	----	--	--	----