

サービスを提供した「年」「月」を入力してください。
こちらが記入されていない場合、
下の曜日も入力されません。

受給者証番号	10001	事業所番号	0760100001
支給決定障害者等氏名 (障 害 児 氏 名)	福島 一郎 (福島 二郎)	事業者及び その事業所	社会福祉法人福島福祉会 地域生活支援事業所
契約支給量	10 回／月		
利用者負担上限月額	9300 円		

9