

様式第 8 号（第 1 2 条関係）

堺市障害児施設入浴サービス事業明細書

	年		月分
--	---	--	----

事業所及びその名称	
-----------	--

費用の額計算欄	サービス利用障害児氏名	算定回数	送迎回数	当月算定額	利用者負担額	摘要
	合計			①	②	

請求額 ①－②	円
---------	---

	枚中		枚
--	----	--	---