（様式第13号）（第12関係）

年 月 日

小布施町心身障害児（者）タイムケア事業経費請求書

小布施町長 様

登録介護者

小布施町心身障害児（者）タイムケア事業に要した経費（　 年 月分）を、次のとおり請求します。

　　　　　　金 円（詳細は別記のとおり）

別記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の区分 | 利用者氏名 | 利用登録証番号 | 利用時間数 | 請求金額 |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |
| 特・重・中 |  |  | 時 分～ 時 分  ［ 時間］  (うち送迎 時間 分) |  |

（注） 利用者の区分は、利用登録証の「区分」欄の記載を用いること。