

小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書

| 年 月分    | サービス区分 |        | 利用回数等 | 所要額      | (参考)<br>助成上限額 |
|---------|--------|--------|-------|----------|---------------|
|         | 年 月分   | 居宅サービス | 身体介護  | 回        | 円             |
| 生活援助    |        |        | 回     | 円        |               |
| 通院等乗降介助 |        |        | 回     | 円        |               |
| 訪問入浴介護  |        |        | 回     | 円        |               |
| 小 計     |        |        | 円     | 45,000 円 |               |
| 福祉用具貸与  |        | 日      | 円     | 27,000 円 |               |
| 福祉用具購入  |        |        | 円     | 45,000 円 |               |
| 合 計     |        |        |       |          |               |

- 1 複数のサービスを組み合わせて利用している場合で、サービスの区分ごとに記載することが困難なときは、主として利用していたサービスの区分欄にまとめて記入してください。
- 2 1月ごとに記入してください。
- 3 サービス事業者を支払った領収書を添付してください。

年 月 日

上記のとおりサービス提供を受けました。

利用者名 \_\_\_\_\_ (印)  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日

上記のとおりサービス提供を実施しました。

サービス提供事業者 \_\_\_\_\_ (印)  
管 理 者 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_