

豊島区重症心身障害児(者)等在宅レスパイト・就労等支援事業
実績報告書(総括表)

別紙2

	年		月分
--	---	--	----

法人名

㊞

利用者負担が発生する場合は下記の利用者負担額を受領しました。

No.	レスパイト利用者氏名	利用登録番号	利用者負担に かかる区分	合計利用回数	合計利用時間数	総費用	利用者負担額	請求額
1								
2								
3								
4								
5								
			合計					

No.	就労等支援利用者氏名	利用登録番号	利用者負担に かかる区分	合計利用回数	合計利用時間数	総費用	利用者負担額	請求額
1								
2								
			合計					

No.	利用者宅以外利用者氏名	利用登録番号	利用者負担に かかる区分	合計利用回数	合計利用時間数	総費用	利用者負担額	請求額
1								
2								
			合計					

総合計				総合計利用回数	総合計利用時間数	総費用	利用者負担額	請求額