

〒 -

ニッパクケアサービス株式会社

ニッパク障害者総合支援事業者

〒 169-0075

東京都新宿区高田馬場2-14-9  
明芳ビル4F

自立 一郎 様

電話 03-5287-5855

Fax 03-5287-5850

平成 26年06月分

ご利用明細書 (給 付 費)

ご請求額	ご利用回数	給付費 (行政負担金額)	振 込 先	銀行名	みずほ銀行
				支店名	高田馬場支店
口座番号	普通 1836564				
口座名義	ニッパクケアサービス株式会社				
9,300	16	113,550			

契 支 給 約 量	身体介護: 50.00 時間/月 通院(伴う): 20.00 時間/月 家事援助: .00 時間/月 通院(伴わず): .00 時間/月 乗降介助: 0 回/月 重度訪問: 30.00 時間/月 内、移動: 10.00 時間/月	利用者負担上限額		
		負担種別	上限額	4分の1軽減
		一般(未満)	9,300	0

減額前利用者負担額		減額後利用者負担額	
-----------	--	-----------	--

日付	曜日	サービス内容	サービス提供時間		算定時間(分)	派遣人数	備 考
			開始時間	終了時間			
03	火	身体介護	09:00	10:30	90	1	
09	月	身体介護	09:00	10:30	90	1	
10	火	身体介護	09:00	10:30	90	2	
11	水	重度訪問Ⅱ	09:00	10:30	90	1	
11	水	重度訪問Ⅱ	12:00	13:00	60	1	
12	木	重度訪問Ⅱ	07:00	17:00	600	2	
16	月	通院(伴う)	05:00	05:30	30	1	
16	月	通院(伴う)	05:30	06:00	30	1	
16	月	通院(伴う)	06:00	07:00	60	1	
18	水	重度訪問Ⅱ	09:00	10:30	90	1	
18	水	重度訪問Ⅱ	12:00	13:00	60	1	
23	月	通院(伴う)	07:00	08:00	60	1	
23	月	通院(伴う)	08:00	08:30	30	1	
23	月	通院(伴う)	08:30	12:00	210	1	
25	水	重度訪問Ⅱ	09:00	10:30	90	1	
25	水	重度訪問Ⅱ	12:00	13:00	60	1	
合 計					39.5		