

領収書（介護給付費自己負担分）

平成 26年06月分

利用者氏名	自立 一郎 様
費用負担者氏名	
住 所	〒 169-0075 東京都新宿区高田馬場

領 収 額	9,300
-------	-------

サービス内容／種類	時 間	金 額	備 考
給付費総額	39.5	12,850	

※給付費は、行政が負担している金額です。

給付費	113,550
-----	---------

領収年月日 平成 26年07月31日

ニップクケアサービス株式会社
ニップク障害者総合支援事業者
につぶく太郎

印

居宅サービス利用料領収書（控）

平成 26年06月分

利用者氏名	自立 一郎 様
領 収 額	9,300

領収年月日 平成 26年07月31日
ニップクケアサービス株式会社
ニップク障害者総合支援事業者

※給付費は、行政が負担している金額です。

給付費	113,550
-----	---------