

(様式第一)

介護給付費・訓練等給付費等請求書

平成 21年 8月 3日

(請 求 先)

名古屋市 殿

請求事業者	指定事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	住所 (所在地)	〒 460-0003 愛知県名古屋市中区錦1-3-2 中央伏見ビル8F
	電話番号	052-219-0431
	名称	NCCヘルパーステーション
	職・氏名	代表取締役社長 日本コンピュータ

下記のとおり請求します。

平成	2	1	年		4	月分
----	---	---	---	--	---	----

請求金額			百万			千			円
			1	0	5	2	9	0	9

区 分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額	特別対策費 請求額	利用者 負担額	自治体 助成額	
介護給付費	居宅介護	6	54,607	578,831	567,174	0	11,657	0
	重度訪問介護	2	28,361	300,625	294,325	0	6,300	0
	行動援護	1	20,064	212,678	191,410	0	21,268	0
訓練等給付費								
小 計	9	103,032	1,092,134	1,052,909	0	39,225	0	
特定障害者特別給付費	0		0	0				
合 計	9	103,032	1,092,134	1,052,909	0	39,225	0	