

利用者負担額一覧表

平成21年8月3日

(提供先)

きららデイサービス

殿

下記のとおり提供します。

事業所番号	1	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										

平成	2	1	年	0	4	月分
----	---	---	---	---	---	----

項番	支給決定障害者等欄											総費用額	利用者負担額	提供サービス	居宅介護							
1	市町村番号	2	3	1	0	0	2	/	/	/	/	総費用額	1	0	1	9	8	2	提供サービス	1	1	居宅介護
	受給者番号	6	5	4	3	2	1	2	3	3	3	利用者負担額		1	0	1	9	9				
	氏名	鈴木 聡																				
2	市町村番号	2	3	1	0	0	2	/	/	/	/	総費用額	1	5	2	9	8	9	提供サービス	1	1	居宅介護
	受給者番号	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	利用者負担額		1	5	2	9	9				
	氏名	利用者 英二																				
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号							/	/	/	/	総費用額							提供サービス			
	受給者番号											利用者負担額										
	氏名																					