

# 記入例

【浦安市】

地域生活支援事業（日中一時支援事業） 請求書

（宛先）浦安市長

請求金額	十億			百万			9	9	9	0
------	----	--	--	----	--	--	---	---	---	---

内 訳	令和	4	年	1	月分		
	請求給付費名					明細書件数	金額
	障がい者						
	障がい児					1	8,190
						1	1,800
合計						9,990	

上記のとおり請求します。

毎月2日～10日の間で  
提出日をご記入ください

⇒ 令和4年2月5日

日中一時支援事業用の  
事業所番号をご記入ください。  
(新規事業所様は障がい福祉課へお問い合わせください)

事業所番号	●●●●●●●●	
請求事業者	住所 (所在地)	〒279-8501 浦安市猫実1-1-1
	電話番号	047-351-1111
	名称	(株)〇〇〇サービス
	職・氏名	管理者 浦安 次郎 ㊞