

- 呉市障害福祉サービス費領収証明書
- 呉市障害児通所給付費領収証明書
- 呉市地域生活支援給付費領収証明書

短期入所などの障害福祉と放課後等デイなどの障害児通所、日中一時支援や移動支援の地域生活支援の証明書は別々の証明書に記載願います。

受給者証番号	0	0	0	0	0	1	2
支給決定障害者等	氏名		呉氏 太郎				
	生年月日		昭和50年1月1日				

利用年月	サービス種別	利用量	利用者負担額(円)	領収年月日
平成 31年 1月	短期入所	10日	3,800	令和元年 5月 10日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日
年 月				年 月 日

実費は除いてください。

上記の通り証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

印