上尾市障害児(者)生活サポート事業四半期別結果報告書内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度第　　　四半期分　　　 　年　　　月　　　日

交付請求額の算出基礎

補助単価　　　　　　　　サービス提供時間　　　　　　交付請求額

　　　　　　円 　　×　　　　　　　　時間 　　＝　　　　　　　　　円

※　この算式におけるサービス提供時間は、次の表の右欄の利用時間の合計と一致しなければならない。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 利用者氏名 | 利　用　年　月　日 | 利 用 時 間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |
|  |  |  | 時間 |

　備考　補助単価が異なるごとに別葉を作成する。