

大竹市介護サービス等利用実績書（個人用）

記入例

被保険者番号	123456789
住所	大竹市新町●丁目●●番●●号
氏名	■■ ■■

利用した介護サービス	▲▲デイサービス
------------	----------

令和 ●● 年 ●● 月 介護サービス利用実績									
タクシー等利用日	1		11		21		31	4,000	
								4,000	
	2		12						
	3	4,000	13		23				
		4,000							
	4		14		24	4,000			
						4,000			
	5		15		25				
	6		16		26				
	7		17	4,000	27				
				4,000					
	8		18		28				
	9		19		29				
	10	4,000	20		30				
		4,000							
申請額								40,000	

※利用した日の領収書を必ず添付してください。