

記入例

事業所名 【 ○○ヘルパーステーション 】

報告書 (1 枚中/ 1 枚)

	利用者の 被保険者番号	利用者氏名	訪問介護サービス若しくは第一号訪問事業の提供回数又はケアプラン作成件数												計	補助金額
			上半期						下半期							
			2月分	3月分	4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分		
1	0001234567	菊川町	8	8	12	12	12	12							64	25,600円
2	0001234568	菊川町	24	24	24	24	24	24							144	57,600円
3	0001234569	菊川町	4	4	4	4	4	4							24	9,600円
4	0001234570	菊川町	16	16	16	24	24	16							112	44,800円
5	0001234571	菊川町	32	32	32	32	32	32							192	76,800円
6	0001234572	豊田町	8	8	12	12	12	12							64	25,600円
7	0001234573	豊田町	24	24	24	24	24	24							144	57,600円
8	0001234574	豊田町	4	4	4	4	4	4							24	9,600円
9	0001234575	豊田町	16	16	16	24	24	16							112	44,800円
10	0001234576	豊田町	32	32	32	32	32	32							192	76,800円
11	0001234577	豊浦町	8	8	12	12	12	12							64	25,600円
12	0001234578	豊浦町	24	24	24	24	24	24							144	57,600円
13	0001234579	豊浦町	4	4	4	4	4	4							24	9,600円
14	0001234580	豊浦町	16	16	16	24	24	16							112	44,800円
15	0001234581	豊浦町	32	32	32	32	32	32							192	76,800円
16	0001234582	豊北町	8	8	12	12	12	12							64	25,600円
17	0001234583	豊北町	24	24	24	24	24	24							144	57,600円
18	0001234584	豊北町	4	4	4	4	4	4							24	9,600円
19	0001234585	豊北町	16	16	16	24	24	16							112	44,800円
20	0001234586	豊北町	32	32	32	0	0	0							96	38,400円
計			336	336	352	352	352	320							2,048	819,200円
総計			336	336	352	352	352	320							2,048	819,200円