

介護給付費・訓練等給付費等請求書

令和 06年 08月 19日

新宿区長 殿

請求事業者	指定事業所番号	1   3   1   0   1   2   3   4   5   6
	住 所 (所在地)	〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町4番8号 谷ヶ崎ビル3階
	電話番号	03-5363-3021
	名 称	株式会社 アプロ
	職・氏名	代表取締役 田中 太郎

下記のとおり請求します。

記

令和	0	6	年	0	6	月分
----	---	---	---	---	---	----

請求金額			百万 ¥	4	1	千	7	1	2	円	5
------	--	--	---------	---	---	---	---	---	---	---	---

区 分	件数	単位数	費用合計	介護給付費 等請求額	特別対策費 請求額	利用者 負担額	自治体 助成分
介護給付費	居宅介護	1	9888	110745	101445	9300	
	重度訪問介護	1	14762	165334	162334	3000	
	同行援護	1	14115	158088	142280	4742	11066
訓練等給付費							
支 地 域 相 談 費							
小 計							
特定障害者特別給付費							
合 計	3	38765	434167	406059		17042	11066

各福祉事務所・健康推進課別の請求内訳を添付すること。