

領収書（介護給付費自己負担分）

（ 令和06年06月分 ）

領収書NO. 1

利用者氏名	赤坂 清 様
費用負担者氏名	
住 所	〒 160-0004 東京都新宿区四谷1

領 収 額	¥ 9,300
-------	---------

サービス内容／種類	時 間	金 額	備 考
介護給付費総額	35.00	¥ 9,300	

※介護給付費は、行政が負担している金額です。

介護給付費	¥ 101,445
-------	-----------

領収年月日

株式会社 アプロ 印
代表取締役 田中 太郎

東京都新宿区四谷三栄町4番8号谷ヶ崎ビル3階

TEL 03-5363-3021

FAX 03-5363-3031



居宅サービス利用料領収書（控）

（ 令和06年06月分 ）

領収書NO. 1

利用者氏名	赤坂 清 様
領 収 額	¥ 9,300

領収年月日

株式会社 アプロ

※介護給付費は、行政が負担している金額です。

介護給付費	¥ 101,445
-------	-----------