

受給者証 番 号								支給決定障害者等氏名 (児 童 氏 名)		事業所番号							
サービス内容及 び契約支給量										事業者及び その事業所							
利用者負担上限月額				円	区分	なし ・ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ・ ６											

[illegible]