

様式第9号（第12条関係）

小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書

	サービス区分		利用回数等	所要額	(参考) 助成上限額
年 月分	居宅サービス	身体介護	回	円	
		生活援助	回	円	
		通院等乗降介助	回	円	
		訪問入浴介護	回	円	
	小 計			円	45,000 円
	福祉用具貸与		日	円	27,000 円
	福祉用具購入			円	45,000 円

- 1 複数のサービスを組み合わせて利用している場合で、サービスの区分ごとに記載することが困難なときは、主として利用していたサービスの区分欄にまとめて記入してください。
- 2 1月毎に記入してください。
- 3 サービス事業者を支払った領収書を添付してください。