

利用者負担額一覧

令和3年2月1日

(提供先)
上限管理事業者

あおぞら

殿

下記の通り提供します。

令和	0	3	年	0	1	月分
----	---	---	---	---	---	----

事業者	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
	住所 (所在地)	神奈川県大和市林間 1-5-8 ナガラビル4F									
	電話番号	046-244-7781									
	名称	放課後デイサービスワンピース南林間									

項番	支給決定障害者等欄																					
1	市町村番号	1	3	2	0	9	8					総費用額	1	0	6	5	5	3	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス
	受給者証番号	1	4	0	0	0	0	0	0	1	4	利用者負担額			4	6	0	0				
	氏名	永田 勇四郎 (永田 佐千雄)																				
2	市町村番号	1	4	1	3	7	4					総費用額	1	2	2	1	4	9	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス
	受給者証番号	2	4	4								利用者負担額						0				
	氏名	真田 昌幸 (真田 信繁)																				
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					

利用者負担額一覧

令和3年2月1日

(提供先)
上限管理事業者

うるおい

殿

下記の通り提供します。

令和	0	3	年	0	1	月分
----	---	---	---	---	---	----

事業者	指定事業所番号	1	2	3	3	3	4	5	5	6	6
	住所 (所在地)	神奈川県大和市林間 1-5-8 ナガラビル4F									
	電話番号	046-244-7781									
	名称	放課後デイサービスワンピース南林間									

項番	支給決定障害者等欄																					
1	市町村番号	1	2	2	1	2	2					総費用額	1	2	0	6	6	9	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス
	受給者証番号	2	3	2	2	3	2	4	4	5	5	利用者負担額			4	6	0	0				
	氏名	矢野 顕子 (坂本 美雨)																				
2	市町村番号	1	4	1	3	7	4					総費用額	1	0	7	6	6	0	提供サービス	6	3	放課後等デイサービス
	受給者証番号	1	4	0	0	0	0	0	0	2	1	利用者負担額			4	6	0	0				
	氏名	藤岡 忠之 (藤岡 希和)																				
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					
	市町村番号											総費用額							提供サービス			
	受給者証番号											利用者負担額										
	氏名																					