

障害福祉サービス費等支払決定増減表

平成 19 年 6 月受付分

平成19年 7月 2日 1 頁
 ○ ○ ○ 国民健康保険団体連合会

事業所番号	5010010001
事業所名	A A A 事業所

[illegible]

この表は請求のあった給付費のうち、請求書と請求明細書の積上げとの差、返戻 のあったものについて通知するものです。