

障害福祉サービス費等支払決定額通知書

障害福祉サービス費

令和 X年 X月 受付分として下記金額を支払決定し
下記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	081000001
事業所名	AAA事業所

金額	1,740,660
----	-----------

銀行
支店

令和 X年 X月15日
茨城県国民健康保険団体連合会

決定金額内訳

給付費支払額	1,740,660
訪問調査委託料	0
消費税	0
小計	1,740,660
証明書発行手数料	0
当月支払金額	1,740,660