様式第８号（第１２条）

御殿場市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書

（　　）様分

（年齢　　歳）

	サービス区分	利用回数等	サービス利用料 A	（A×０．９） B	補助上限額 C	補助金 （B又はCのいずれか少ない額）
年　　月分	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	円	45,000円	円
	福祉用具貸与	日	円	円	27,000円	円
	福祉用具購入		円	円	45,000円	円
	合　計					円