（様式第34－1号）

支給対象月別明細　　（　　／　　）

対象者	氏名					
	受給者証番号					
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		
支給対象年月	決定額	円	該当サービス費	円	公費負担額	円
			非該当サービス費	円	公費本人負担額	円
	支給金額	円	高額介護サービス費	円	併給調整額	円
			負担限度額	円		