

様式第 26 号（第 17 条の 2 関係）

年 月 日

大 阪 市 長

所 在 地
法 人 名
法人代表者名

重度訪問介護利用者の大学修学支援事業実績報告書

年 月提供分の重度訪問介護利用者の大学修学支援事業について、
次のとおり実績を報告します。

記

1 利用者情報

利用者氏名										
受給者番号										

2 実績内容

事業所名										
事業所番号										
①総事業費										円
②利用者負担額										円
③給付費 (請求額)	①総事業費－②利用者負担額									
										円

3 添付資料

- ・ 移動支援サービス提供実績記録票