様式第２号（第６条関係）

介護サービス提供確認票

(　　　年　　月分)

サービス提供事業者名　(　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 | |  | | 被保険者番号 |  | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日　(　　　　歳) | | | | |
| 住所 | |  | | | | |
| 地　　区 | | 高見島　・　佐柳島 （ 本浦・長崎 ） | | | | |
| 提供したサービスの内容 | | サービス提供日 | | 船賃の区分 | | | 船賃（円） |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
|  | |  | | 往復 ・ 片道（往路） ・ 片道（復路）  回数券利用 ・ その他（　 　 　　　） | | |  |
| 船賃の合計額 （Ａ） | | | | | | |  |
| 介護サービスを提供するため、従事者が渡航した日数（　　　日）×  助成単価（高見島1,300円・佐柳島2,200円）（Ｂ） | | | | | | |  |
| 助成金申請額 （Ａ）＋（Ｂ） | | | | | | |  |
| （利用者確認欄）  上記のとおり介護サービスの提供（訪問）を受けました。 | | | | | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |