（様式番号２８）

平成　　年　　月分　　短期入所サービス提供実績記録表

居宅受給者証番　　号		支給決定障害者(保護者)氏名（児童氏名）		事業所名	
決定支給量					
利用者負担額	本　　人		扶養義務者		

開始日		終了日		区　分	日　数	利用者負担額		利用者確　認
日　付	曜　日	日　付	曜　日			本　　人	扶養義務者	
合　　計								