

第9号様式（第10条関係） 【記入例（1つの事業所で上限額（6万円）を超えなかった場合）】

若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書

（北谷 一郎）様分

令和6年6月分	区分	利用回数	利用料
	① 訪問介護	12回	56,790円
	② 訪問入浴介護	回	0円
	③ 福祉用具貸与	日	0円
	④ 特定福祉用具販売		0円
	合計(①+②+③+④)		56,790円

※利用料は支払った対象経費を全てご記入ください。

※複数の事業者を利用しているときは、事業者ごとに提出が必要です。ただし、1つの事業者で利用料の合計額が上限額（6万円）を超えるときは、その他の報告書の提出は不要とします。

サービス	<p>※提供したサービスに☑を記入してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (1) 訪問介護</p> <p>① 身体介護</p> <p><input type="checkbox"/> 排泄・食事介助 <input checked="" type="checkbox"/> 清拭・入浴、身体整容 <input type="checkbox"/> 体位変換・移動・外出介助等</p> <p><input type="checkbox"/> 起床及び就寝介助 <input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>② 生活援助</p> <p><input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> ベッドメイク</p> <p><input type="checkbox"/> 衣類の整理・補修 <input type="checkbox"/> 調理・配下膳 <input checked="" type="checkbox"/> 買い物・薬の受け取り</p> <p>③ 通院等乗降介助</p> <p><input type="checkbox"/> 乗車前若しくは降車後の屋内外における移動等の介助</p> <p><input type="checkbox"/> 通院先若しくは外出先での受診等の手続、移動等の介助</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 訪問入浴介護</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 福祉用具貸与 種目（ ）</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 特定福祉用具販売 種目（ ）</p>
	<p>上記のとおりサービス提供を実施しました。</p> <p>令和6年7月5日</p> <p>サービス提供事業者名 <u>訪問介護ステーション〇〇〇</u></p> <p>管理者氏名（自署） <u>所長 北谷 薫子</u></p> <p>住所 <u>北谷町字桑江〇〇△番地</u></p> <p>電話番号 <u>098-926-△△△〇</u></p>

第9号様式（第10条関係） 【記入例（1つの事業所で上限額（6万円）を超えなかった場合）】

若年がん患者在宅療養生活支援事業実施報告書

（北谷 一郎）様分

令和6年6月分	区分	利用回数	利用料
	⑤ 訪問介護	回	0円
	⑥ 訪問入浴介護	回	0円
	⑦ 福祉用具貸与	31日	6,000円
	⑧ 特定福祉用具販売		0円
	合計(①+②+③+④)		6,000円

※利用料は支払った対象経費を全てご記入ください。

※複数の事業者を利用しているときは、事業者ごとに提出が必要です。ただし、1つの事業者で利用料の合計額が上限額（6万円）を超えるときは、その他の報告書の提出は不要とします。

サービス	※提供したサービスに☑を記入してください。
	<p><input type="checkbox"/> (1) 訪問介護</p> <p>③身体介護</p> <p><input type="checkbox"/> 排泄・食事介助 <input type="checkbox"/> 清拭・入浴、身体整容 <input type="checkbox"/> 体位変換・移動・外出介助等</p> <p><input type="checkbox"/> 起床及び就寝介助 <input type="checkbox"/> 服薬介助 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>④生活援助</p> <p><input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> ベッドメイク</p> <p><input type="checkbox"/> 衣類の整理・補修 <input type="checkbox"/> 調理・配下膳 <input type="checkbox"/> 買い物・薬の受け取り</p> <p>③通院等乗降介助</p> <p><input type="checkbox"/> 乗車前若しくは降車後の屋内外における移動等の介助</p> <p><input type="checkbox"/> 通院先若しくは外出先での受診等の手続、移動等の介助</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 訪問入浴介護</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (3) 福祉用具貸与 種目（ 特殊寝台 ）</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 特定福祉用具販売 種目（ ）</p>
上記のとおりサービス提供を実施しました。	
令和6年 7月 4日	
サービス提供事業者名 <u>福祉用具館□□□□</u>	
管理者氏名（自署） <u>館長 北谷 長郎</u>	
住所 <u>北谷町字桑江○△△番地</u>	
電話番号 <u>098-936-△△○○</u>	