様式第3の7号（第7条関係）

知的障害者居宅生活支援　居宅受給者証

短期入所事業者実績記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 七 | | | | | | | | |
|  | 短期入所事業者実績記入欄 | | | | | | |  |
| 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | 実施日 | 日数 | 月累計 | 備考 | 事業者確認印 |
| 1 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 2 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 3 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 4 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 5 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 6 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 7 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 8 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 9 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
| 10 |  | 年　　月　　日から |  |  |  |  |
| 年　　月　　日まで |
|  | | | | | | | | |