第９号様式（第16条）

医療的ケア児在宅レスパイト事業実績報告書

（　　　年　　　月分）

年　　月　　日

豊橋市長　様

所在地

申請者名　称

代表者

　標記のことについて、次のとおりサービスを提供したので、サービス提供記録表票等の関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用児童氏名 | サービス提供合計時間数（時間） | 合計金額（円）（税込） |
|  |  |  |
| 合計 | 時間 |  |