

障害福祉サービス費等支払決定額通知書

障害福祉サービス費

平成25年 5月 受付分として下記金額を支払決定し
下記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	
事業所名	

振込予定日前月受付分の支払決定金額です。

金額 5,967,140

国保連合会に提出いただいた
振込先の金融機関名及び金融

銀行
支店

平成25年 6月20日
宮城県国民健康保険団体連合会

振込予定日を表示します。

訪問調査委託料の合計金額を表示します。

給付費支払額の合計金額を表示します。

給付費支払額、訪問調査委託料、消費税の合計を表示します。

消費税額の合計金額を表示します。

当月支払金額を表示します。
証明書発行手数料が発生した場合、小計から証明書発行手数料を差し引いた金額を表示します。

証明書発行手数料を表示します。

決定金額内訳

給 付 費 支 払 額 5,967,140

訪 問 調 査 委 託 料 0

消 費 税 0

小 計 5,967,140

証 明 書 発 行 手 数 料 0

当 月 支 払 金 額 5,967,140