

サービス利用の記録

シート2-⑥

サービスの種類	期間	支給量、 利用量等	サービス事業者
例) 児童発達支援	令和元年 6月 1日～ 令和2 年 3月 31日 (5歳～ 6 歳まで)	週2回 (月 10 日間)	児童発達支援事 業所●●●
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		
	年 月 日～ 年 月 日 ( 歳～ 歳まで)		

★サービス受給者証、地域生活支援事業に関わる決定通知書、または受給者証も一緒につづっておきましょう。(コピー可)

★他にも受給者証を利用しないサービスについても、下記に記入してもよいでしょう。