別記第５号様式（第５条関係）

レスパイト・ケア請求書

　和歌山県知事 様

 　　　　　　　　　　　　　円

 ただし、下記児童のレスパイト・ケア実施にかかる経費

 児童氏名　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日生）

 実施期間 　　　年　月　日～ 　　　年　月 日　合計　　日

 　　　　年　　月　　日

 　　 実施施設等住所

 実施施設等名

 代表者氏名