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