

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