令和　　年　　月分

**サービス利用者一覧表**

**（特別給付サービス用）**

事業所名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者番号 | 被保険者氏名カナ | 負担割合 | 利用  回数※ |
| 1 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 2 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 3 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 4 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 5 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 6 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 7 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 8 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 9 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 10 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 11 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 12 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 13 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 14 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 15 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 16 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 17 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 18 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 19 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |
| 20 | 0000 |  | 1割　・　2割　・　3割 |  |

※　利用回数をお書きください。例えば、２回利用した場合は、２行記載するのではなく、この欄に「２」とご記載ください。