

利用料領収書(控え)

107-00xx
東京都港区赤坂x - x - 1

発行日：令和 1年11月15日
請求書番号：2019-01-00004

株式会社 あさがお
あさがおデイサービスセンター

あさがお 太郎 様

107-00xx
東京都港区赤坂×-×-10
TEL : 03-3585-xxx1 FAX : 03-3585-xxx2

令和 1年10月分 令和 1年10月 1日～令和 1年10月31日

利用者氏名	あさがお 花子 様	領収金額	¥20,820—
医療費控除対象額	¥0—		

[illegible]

＜利用日＞ 令和1年10月 日 月 火 水 木 金 土							備 考	費用負担者：あさがお 太郎 様 続柄：長男		領 収 印
6 7 8 9 10 11 12								居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： ひまわり事業所		
13 14 15 16 17 18 19								単位数合計：12,055単位 費用総額：131,399円		
20 21 22 23 24 25 26								保険分自己負担額：13,140円 保険外分自己負担額：7,680円		
27 28 29 30 31										

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。

利用料領収書

107-00xx
東京都港区赤坂×-×-1

発行日：令和 1年11月15日
請求書番号：2019-01-00004

株式会社 あさがお
あさがおデイサービスセンター

あさがお 太郎 様

107-00xx
東京都港区赤坂 × - × - 10
TEL : 03-3585-xxx1 FAX : 03-3585-xxx2

令和 1年10月分 令和 1年10月 1日～令和 1年10月31日

利用者氏名	あさがお 花子 様	領収金額	¥20,820-
医療費控除対象額	¥0-		

[illegible]

<利用日> 令和 1年10月 日 月 火 水 木 金 土 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31							費用負担者：あさがお 太郎 様 続柄：長男 備 居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名： ひまわり事業所 単位数合計：12,055単位 費用総額：131,399円 保険分自己負担額：13,140円 保険外分自己負担 考 額：7,680円		領 収 印	
---	--	--	--	--	--	--	---	--	-------------	--

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。