

## (お手元に領収書等がない場合)

ご利用されたデイサービス事業所にて下記の「実績証明書」に記入してもらい、申請書に添付してご提出ください。

○ 領収書等が添付できる場合、この「実績証明書」は必要ありません。

### 実績証明書

様の、当事業所での昼食回数の実績については、下記のとおり

証明いたします。

利 用 月	昼食の回数	デイサービス利用日数	利 用 月	昼食の回数	デイサービス利用日数
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)
年 月分	回	(利用日数 日)	年 月分	回	(利用日数 日)

※ 昼食をキャンセルした場合は、昼食回数に入れないでください。

年 月 日

事業所名  
所在地  
電 話

印

※ デイサービスでの昼食以外は、対象となりません。

例えば、訪問給食、訪問介護、ショートステイなどのお食事は、対象外となります。  
また、自費（介護保険対象外サービス）による食事も対象外です。