

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書（確認リスト）

令和 6 年 6 月 11 日

（ 請 求 先 ）

札幌市北区長 殿

請求事業者	指定事業所番号	0110302015
	住所 (所在地)	〒065-0019 札幌市東区北19条東16丁目1-1 津畑ビル 1階
	電話番号	011-299-8331
	名称	アシタハレルヤ
	職・氏名	代表取締役 松浦 鉄也

下記のとおり請求します。

令和	6	年	5	月分
----	---	---	---	----

請求金額	200,002
------	---------

区分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額		利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費					/		
					/		
					/		
					/		
					/		
訓練等給付費	就労継続支援B型	3	19,666	200,002	200,002	0	0
					/		
支援給付費 地域相談					/		
					/		
小計	3	19,666	200,002	200,002	/	0	0
特別 障害者 給付費					/		
					/		
小計					/		
					/		
					/		
					/		
					/		
合計	3	19,666	200,002	200,002	/	0	0

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書（確認リスト）

令和 6 年 6 月 11 日

（ 請 求 先 ）

札幌市東区長 殿

請求事業者	指定事業所番号	0110302015
	住所 (所在地)	〒065-0019 札幌市東区北19条東16丁目1-1 津畑ビル 1階
	電話番号	011-299-8331
	名称	アシタハレルヤ
	職・氏名	代表取締役 松浦 鉄也

下記のとおり請求します。

令和	6	年	5	月分
----	---	---	---	----

請求金額	1,631,219
------	-----------

区分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額		利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費							
訓練等給付費	就労継続支援B型	13	160,396	1,631,219	1,631,219	0	0
支援給付費 地域相談							
小計	13	160,396	1,631,219	1,631,219		0	0
特別 障害者 給付費							
小計							
合計	13	160,396	1,631,219	1,631,219		0	0

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書（確認リスト）

令和 6 年 6 月 11 日

（ 請 求 先 ）

札幌市豊平区長 殿

請求事業者	指定事業所番号	0110302015
	住所 (所在地)	〒065-0019 札幌市東区北19条東16丁目1-1 津畑ビル 1階
	電話番号	011-299-8331
	名称	アシタハレルヤ
	職・氏名	代表取締役 松浦 鉄也

下記のとおり請求します。

令和	6	年	5	月分
----	---	---	---	----

請求金額	44,381
------	--------

区分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額		利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費					/		
					/		
					/		
					/		
					/		
訓練等給付費	就労継続支援B型	1	4,364	44,381	44,381	0	0
					/		
支援給付費 地域相談					/		
					/		
小 計	1	4,364	44,381	44,381	/	0	0
特別 障害者 給付費					/		
					/		
小 計					/		
					/		
					/		
合 計	1	4,364	44,381	44,381	/	0	0

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書（確認リスト）

令和 6 年 6 月 11 日

（ 請 求 先 ）

札幌市厚別区長 殿

請求事業者	指定事業所番号	0110302015
	住所 (所在地)	〒065-0019 札幌市東区北19条東16丁目1-1 津畑ビル 1階
	電話番号	011-299-8331
	名称	アシタハレルヤ
	職・氏名	代表取締役 松浦 鉄也

下記のとおり請求します。

令和	6	年	5	月分
----	---	---	---	----

請求金額	131,131
------	---------

区分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額		利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費					/		
					/		
					/		
					/		
					/		
訓練等給付費	就労継続支援B型	1	12,894	131,131	131,131	0	0
					/		
支援給付費 地域相談					/		
					/		
小計	1	12,894	131,131	131,131	/	0	0
特別 障害者 給付費					/		
					/		
小計					/		
					/		
					/		
合計	1	12,894	131,131	131,131	/	0	0

# 介護給付費・訓練等給付費等請求書（確認リスト）

令和 6 年 6 月 11 日

（ 請 求 先 ）

石狩市長 殿

請求事業者	指定事業所番号	0110302015
	住所 (所在地)	〒065-0019 札幌市東区北19条東16丁目1-1 津畑ビル 1階
	電話番号	011-299-8331
	名称	アシタハレルヤ
	職・氏名	代表取締役 松浦 鉄也

下記のとおり請求します。

令和	6	年	5	月分
----	---	---	---	----

請求金額	38,422
------	--------

区分	件数	単位数	費用合計	給付費 請求額		利用者 負担額	自治体 助成額
介護給付費							
訓練等給付費	就労継続支援B型	1	3,778	38,422	38,422	0	0
支援給付費 地域相談							
小計	1	3,778	38,422	38,422		0	0
特別 障害者 給付費							
小計							
合計	1	3,778	38,422	38,422		0	0