

重度障害者支援加算に係る添付書類
(共同生活援助事業所(介護サービス包括型))

事業所番号	
事業所の名称	

No.	受給者証番号	対象者氏名	障害支援区分	状態
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				