

算定対象者一覧表

事業所名： _____

No	受給者番号	氏名	指定計画相談支援	障害児相談支援
1			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
2			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
3			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
4			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
5			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
6			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
7			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
8			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
9			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
10			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
11			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
12			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
13			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
14			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
15			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
16			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
17			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
18			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
19			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
20			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
21			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
22			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
23			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
24			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
25			新規 ・ 継続	新規 ・ 継続
件数 計			新規 件 継続 件	新規 件 継続 件

1枚で収まらない場合は複数枚出力し、最終ページに件数の合計を記載すること。