第8号様式(第10条関係)

大学等修学支援費明細書

事業所番号	
事業所名	
代表者 職氏名	
住所	

年	月分

受給者番号		利用者負担上限額	円
フリガナ 利用者氏名		生年月日	年　月　日
サービス提供期間	年　月　日～　年　月　日	サービス提供時間	時間　分

	利用区分	単価	回数	金額(単価×回数)	備考
請求内容	0.5時間(20分以上45分未満)	1,135			
	1時間(45分以上1時間15分未満)	2,270			
	1.5時間(1時間15分以上1時間45分未満)	3,405			
	2時間(1時間45分以上2時間15分未満)	4,540			
	2.5時間(2時間15分以上2時間45分未満)	5,675			
	3時間(2時間45以上3時間15分未満)	6,810			
	3.5時間(3時間15分以上3時間45分未満)	7,945			
	4時間(3時間45分以上4時間15分未満)	9,080			
	4.5時間(4時間15分以上4時間45分未満)	10,215			
	5時間(4時間45分以上5時間15分未満)	11,350			
	5.5時間(5時間15分以上5時間45分未満)	12,485			
	6時間(5時間45分以上6時間15分未満)	13,620			
	6.5時間(6時間15分以上6時間45分未満)	14,755			
	7時間(6時間45分以上7時間15分未満)	15,890			
	7.5時間(7時間15分以上7時間45分未満)	17,025			
	8時間(7時間45分以上8時間15分未満)	18,160			
	8.5時間(8時間15分以上8時間45分未満)	19,295			
	9時間(8時間45分以上9時間15分未満)	20,430			
	9.5時間(9時間15分以上9時間45分未満)	21,565			
	10時間(9時間45分以上10時間15分未満)	22,700			
	10.5時間(10時間15分以上10時間45分未満)	23,835			
	11時間(10時間45分以上11時間15分未満)	24,970			
	11.5時間(11時間15分以上11時間45分未満)	26,105			
	12時間(11時間45分以上12時間15分未満)	27,240			
	(上記以外の時間)＿＿＿＿時間				
	(上記以外の時間)＿＿＿＿時間				
	(上記以外の時間)＿＿＿＿時間				

サービス提供費　合計　(A)	円
利用者の負担額(Aの1割または負担上限月額)　(B)	円
(請求金額)　支援サービス費(A)－(B)	円