申請額（実績額）一覧 の注意事項

○様式第３号－１に申請者が直接入力する項目はありません。
個票の内容が自動で反映されます。**個票に入力した内容がきちんと反映されているか、確認ください。**
なお、個票はシートごとコピーして、施設・事業所ごとに１つずつ作成ください。

※Excelのシート名「個票●」と●の数字の行が連動します。

例）シート名を「個票３」にするとNo.3行目にその個票の内容が反映されます。

※シート名「個票●」の●は、半角数字で記入してください。



（様式第3号－1）事業所・施設別実績額一覧

No.	事業所・施設名	介護保険事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる事業所・施設名	交付決定額（千円）	実績額（千円）	差引額（千円）
1	0	0	0	0	茨城県				
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									