

受給者証 番 号										給付決定保護者氏名 (障害児氏名)		事業所番号									
契約支給量											事業者及び その事業所										

[illegible]

保育・教育等移行支援加算	移行日	移行後算定日
集中的支援加算	支援開始日	

	枚中		枚
--	----	--	---