

明石市様式（本人請求用）

更生訓練費請求書

年 月 日

明 石 市 長 様

請 求 者 住 所

氏 名 ⑩

更生訓練費の支給（ 年 月分）について、次のとおり請求します。

更生訓練費請求額

金 _____ 円

（内 訳）

	利用サービス	訓練日数	区 分	金 額
訓練の経費	就労移行 <input type="checkbox"/>	日	15日未満（7,400円） <input type="checkbox"/> 15日以上（14,800円） <input type="checkbox"/>	円
	自立訓練 <input type="checkbox"/>	日	15日未満（1,050円） <input type="checkbox"/> 15日以上（2,100円） <input type="checkbox"/>	円
通所の経費		日	訓練日数×280円（或いは下回る単価）	円

※1日当たりの経費が280円以上の場合は280円、それを下回る場合はその額を単価とします。