家 賃 証 明 書

当ホームに入居している（氏名）　　　　　　　　　　　　　　様　に係る家賃月額は下記のとおりであることを証明します。

記

家賃月額　　　　　　　　　　　　円

※家賃月額は、補足給付額（特定障害者特別給付費）を含んだ額（契約額）を記入してください。

　　年　　月　　日

ホーム名

施設長名