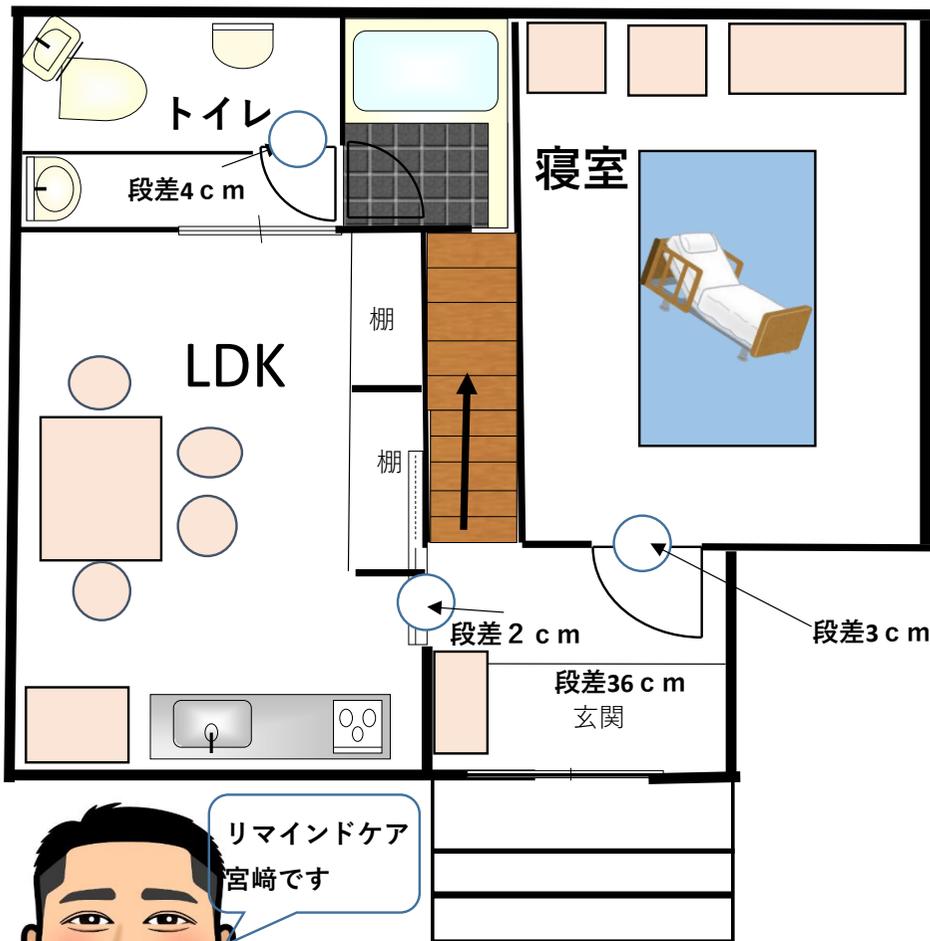


# A様 納品ご報告書



自費ベッド  
月額¥1,500-

上記ベッド介護保険対応時  
特殊寝台 1000単位  
寝台付属品  
マットレス 180単位  
サイドレール1本 24単位  
サイドレール1本 24単位



リマインドケア  
宮崎です

××ケアプランセンター ●●様  
本日のご報告書になります



ポータブル  
お試し納品分