

要介護認定調査業務委託料請求書

令和 年 月 日

山陽小野田市長 宛

請求金額										円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

住 所
事業所名
代表者名

上記のとおり請求します。

請求内訳 令和 年 月分

氏 名	在宅・施設の別	氏 名	在宅・施設の別
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施
	在 ・ 施		在 ・ 施

計 在宅 3,000円 × 件 = 円
施設 2,000円 × 件 = 円
地方消費税及び消費税 円
合 計 円