

# 請 求 書

金 額	円
-----	---

\_\_\_\_\_月分 要介護認定調査実施委託料として

在 宅 3,300円 × \_\_\_\_\_ 件

施 設 2,200円 × \_\_\_\_\_ 件

上記金額を請求します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

勝山市長 殿

〒

住 所 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

振込 金融機関名 ・ 支店名		口座 名義	(カタカナ)	種 類	当 ・ 普
				口座番号	

## 発行責任者及び担当者

・ 発行責任者  請求者と同じ

・ 担当者  請求者と同じ  請求者と異なる (氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ )

《 要介護認定調査実績報告書 月分 》

調査件数内訳

区分	内訳
在宅	件
施設	件
合計	件

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

勝山市長 殿

〒

住 所 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

# 調査実施者名簿

月分

事業者番号

事業所

	住 所	被保険者番号	氏 名	生年月日	調査日	在宅・施設
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						