Ｒ元.5.1改訂

要介護認定調査委託料請求書

令和　　年　　月　　日

中 泊 町 長 様

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

**令和　　　年　　　月分の要介護認定調査委託料として下記の金額を請求します。**

請求金額　　金　　　　　　　円

内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 単価（税込） | 調査件数 | 計 |
| 在宅調査分 | ２，５００円 | 件 | 円 |
| 施設調査分 | ２，１００円 | 件 | 円 |
| 合　　　　計 | | 件 | 円 |

・在宅調査分とは、調査員が調査対象者の居宅若しくは当該調査員が所属しない施設を訪問して調査した場合とする。

・施設調査分とは入所中の調査対象者を当該施設の調査員が調査した場合とする。

振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | 銀行  信用金庫  信用組合 | 支店 | | | | | | |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 名義人 |  | | | | | | | |