

(要介護認定委託契約第5条関係)

記入例

# 要介護認定調査請求書

10月～

春日部市長 あて

令和 → ~~年 月 日~~

※事務処理の都合上、**未記入**で提出をお願いします。

住 所

法人名及び事業所名  
代表者名  
電話番号

※相手方登録の内容と同じ住所、事業所名、  
役職、代表者名での記載をお願いします。

印

在宅の認定調査 1 件

施設の認定調査          件

※貴施設内での調査の場合のみこちらに記入  
(他の施設での調査の場合は上段へ記入してください。)

令和 ○ 年 ○ 月分の委託業務を完了しましたので、要介護認定調査  
委託契約書第5条1項に基づき委託料を請求します。

請求書番号	内 容				数量(件)	単価(円)	金 額(円)
請求内容	要介護認定調査委託料[在宅]				1	4000	4,000
	同上消費税(10%)				1	400	400
	要介護認定調査委託料[施設]					2500	
	同上消費税(10%)					250	
	合 計				1		¥4,400

※ 金額(円)の欄内の訂正はできませんのでご注意ください。

相手方番号	銀行・信用金庫		店
振込先銀行	普通・当座		
口座番号	フリガナ		
口座名義			

※相手方番号が登録されている場合、振込先銀行、  
口座番号等の記入は必要ありません。

支払方法	口座振替払
納品課所	介護保険課
請求課所	介護保険課
検収印	検収年月日
	年 月 日

※ 相手方番号が登録されている場合、振込先銀行、  
口座番号等の記入は必要ありません。