

(要介護認定委託契約第 13 条関係)

## 委託業務完了月間報告書 ( 月分)

令和 年 月 日

春日部市長 様

住 所 〒

受注者 法人名及び事業所名

代表者名.....印

電話番号.....

当月分下記委託業務が、完了したので、要介護認定委託契約第 13 条 1 項の規定により報告します。

記

委託業務の名称	要介護認定調査業務委託
履行場所	被保険者の居留場所
履行期間	契約締結年月日から令和 5 年 3 月 31 日まで
委託件数	明細は裏面のとおり 在宅の認定調査.....件 施設の認定調査.....件
委託料	在宅：1 件あたり 4,000 円 (但し消費税は別途加算する) 施設：1 件あたり 2,500 円 (但し消費税は別途加算する)

事業所名【 \_\_\_\_\_ 】

実績明細（ \_\_\_\_\_ 月分）

No.	被 保 険 者			調査年月日	請求区分 (在宅・施設)
	被保険者番号	氏 名	生年月日		
例	1234597890	春日部 花子	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇年〇〇月〇〇日	在宅
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					