

(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

春日部市長 あて

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。)

〇年 〇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。

Table with 5 columns: 請求書番号, 内容, 数量(件), 単価(円), 金額(円). Rows include 要介護認定調査委託料[在宅], 同上消費税(10%), 要介護認定調査委託料[施設], 同上消費税(10%), and 合計 ¥5,500.

※ 金額(円)の欄内の訂正はできませんのでご注意ください。

Table for bank transfer details: 相手方番号, 振込先銀行, 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。

※相手方番号が登録されている場合は、必ずご記入ください。

Table for payment details: 支払方法, 納品課所, 請求課所, 検収印, 検収年月日.