

(要介護認定業務委託契約仕様書第8条関係)

記入例

委託業務完了月間報告書 (〇月分)

裏面の調査年月日の月を記入

令和〇年〇〇月〇〇日

春日部市長 様

当該月(調査を実施した月)の末日を記入

翌月10日までに
提出してください

住 所 〒

受注者 法人名及び事業所名

代表者名 印

電話番号

ご記入ください

当月分下記委託業務が完了したので、要介護認定業務委託契約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8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 ※「施設」は調査員の事業所と調査先施設が同一敷地内とする 裏面の合計数と相違なきよう ご記入ください。
委託料	在宅：1件あたり 5,000円(但し消費税は別途加算する) 施設：1件あたり 4,000円(但し消費税は別途加算する)

記入例

事業所名【 事業所名を記入してください。 】

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	1234567890	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	被保険者氏名の「あいうえお」順で ご記入いただけますよう、ご協力お願いいたします。				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					