（要介護認定委託契約第 13 条関係）

**記　入　例**

# 委託業務完了月間報告書（　○月分）

裏面の調査年月日の月を記入

令和　　年　　月　　日

当該月（調査を実施した月）の末日を記入

春日部市長　様

**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

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７年３月３１日まで |
| 委託件数 | 明細は裏面のとおり<br>在宅の認定調査　○　件<br>施設の認定調査　○　件<br>※「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 |
| 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）<br>施設：１件あたり　４，０００円（但し消費税は別途加算する） |

裏　面

事業所名【　　】

実績明細（　　月分）

| No. | 被　保　険　者 | | | 調査年月日 | 請求区分 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 被保険者番号 | 氏　名 | 生年月日 | | (在宅/施設) |
| 1 | 1234567890 | 春日部　花子 | ○○年○○月○○日 | ○○年○○月○○日 | 在宅 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

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。