

様式第3号

要介護認定調査委託料請求書（令和 年 月分）

別紙の要介護認定調査実績報告書のとおり要介護認定調査を実施しましたので、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額

円

2. 内 訳

在宅の認定調査 _____ 件 × 2,860 円 = _____ 円

施設の認定調査 _____ 件 × 2,310 円 = _____ 円

要介護認定調査委託料の振り込み先について

記

振込先金融機関名	銀行	本店
	農協	支店
	金庫	本所
	組合	支所
預金種別	普通預金 ・ 当座預金	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

令和 年 月 日
有田町長 様

請求者

所在地

名称

代表者職氏名

印