

介護保険 要介護認定訪問調査委託料請求書

平成 年 月 日

猪苗代町長 様

請求施設
所在地

名称

代表者 印

電話番号

下記のとおり請求します。

金 額						
-----	--	--	--	--	--	--

内 容		単 価	数 量	金 額 (円)			
調査票作成料	施 設	2,800					
	在 宅	3,000					
合 計							

上記の委託料を下記口座に振り込んでください。

口座振替依頼欄	銀行	本店	種 目	口座番号							
	信用金庫	支 店									
	信用組合	出張所	1. 普通								
			2. 当座								
	フリガナ										
口座名義											

〔要介護認定訪問調査実施者一覧〕

平成 年 月分 (猪苗代町)

	被 保 険 者 番 号 氏 名 生 年 月 日	在 宅	施 設	備 考
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>生年月日:M T S . . .</div>			平成 年 月 日実施
	計			

受託者