

業 務 委 託 料 請 求 書

令和 年 月 日

(宛先)高 槻 市 長

所 在 地
法 人 名
事 業 所 名
代表者役職・氏名

印

業務委託契約書に基づき下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

但し、要介護・要支援認定調査業務委託料

(内訳)

認 定 調 査 @5, 500円 × 人 = 円

介護認定審査会出席 @3, 667円 × 回 = 円

業 務 委 託 料 請 求 書

令和 年 月 日

(宛先)高 槻 市 長

所 在 地 高槻市△△町〇—〇
法 人 名 (福)△△会
事 業 所 名 △△△居宅介護支援事業所
代表者役職・氏名 管理者 △△ △△

契約書の
印を。

印

肩書きを忘れずに。

業務委託契約書に基づき下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

但し、要介護・要支援認定調査業務委託料

(内訳)

認 定 調 査 @5,500円 × 人 = 円

介護認定審査会出席 @3,667円 × 回 = 円

請求対象は
認定調査票等提出書（兼受取書）の
受付印の日付を基準として1ヵ月分
※調査日ではありません

★住所・管理者・口座名義人などが変わったら、必ず長寿介護課に届け出

(債権者登録申請書)を出してください。