

請 求 書

金 4,400 円也

ただし、要介護認定調査委託料として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

三木市長 様

所在地
事業所名
代表者名

⑩

| 調査員名 | 調査件数(件) | | 請求明細 |
|------|---------|----|--------------------------------|
| | 在宅 | 施設 | |
| | 1 | | 在宅 @ 4,400 × 1件 = 4,400円 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 計 | 1件 | 0件 | 4,400円 |