＜記入例＞

介護認定調査業務委託料請求書

（在宅調査）

請求書の提出日を記載してください。

下記のとおり請求いたします。
なお、請求金額は債権者登録申請済みの口座に振り込んでください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

長　岡　市　長　様

債権者登録の申請書と同じ内容です。法人名を忘れずに記載してください。押印は不要です。

住　　所	長岡市大手通1－4－10
商号又は名称	社会福祉法人〇〇〇　居宅介護支援事業所〇〇〇
代　表　者 役職・氏名	管理者　〇〇　〇〇

債権者登録通知書によりお知らせした債権者番号を記載してください。

債権者番号	0	0	0	9	8	7	6	5	4	3

請求する合計金額を記載してください。

※金額の頭部に￥をつけてください。

請求金額（税込）	￥	1	0	1	8	4	円

調査実施月	件　数	単　価	金　　額
〇〇　月分	2　件	5,092　円	10184　円

調査票提出日ではなく、調査実施月が基準になります。

長　岡　市　で　記　入		
支　出　命　令　番　号	請求書受理、検算年月日及び受理者印	検収確認年月日及び確認者印
	・　・ ㊞	・　・ ㊞

※請求書は内訳書と一緒に<u>調査実施月ごとに</u>一月分をまとめて翌月の８日までに提出してください。