

記入例

~~年 月 日~~

請求書

記入しないでください。

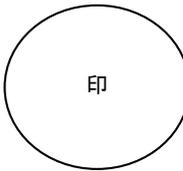
文京区長 殿

事業所住所 ○○区○○1-1-1

事業所名称 株式会社○○

代表者氏名 代表 ○○ ○○

電話 03-1234-5678



活動記録簿  
下段の住所、  
事業所名、  
代表者氏名、  
代表者印と  
同じ

文京区院内介助サービス事業委託費として、下記のとおり請求します。

請求額

17,940

円

(請求額に消費税相当額を含む)

この金額は訂正  
不可。誤記入の場  
合は再提出になり  
ます。

内訳	利用者氏名	利用時間	金額	自己負担
1	○○○○	2 時間 30 分	5,850	有 ・ 無
2	△△△△	3 時間 30 分	8,190	有 ・ 無
3	□□□□	1 時間 30 分	3,900	有 ・ 無
4	活動記録簿の「合計時間-院内サービス適用外(自己負担分)」と同じ時間	時間 分	一般世帯 1,170円/30分 生活保護世帯 1,300円/30分	有 ・ 無
5		時間 分		有 ・ 無
6		時間 分		有 ・ 無
7		時間 分		有 ・ 無
8		時間 分		有 ・ 無
9		時間 分		有 ・ 無
10		時間 分		有 ・ 無
合計		時間 分	17,940	

一般世帯は「有」に○をしてください。

生活保護世帯は「無」に○をしてください。

修正は二重線で訂正し、代表者印を押印してください。  
修正液、修正テープでの訂正はしないでください。