年 月 日

（宛先）桐生市長

　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

年 月 分要介護認定調査業務委託料請求書及び実績報告書

委託を受けた業務について下記のとおり実績報告書を添えて、委託料を請求いたします。

記

1　請求額　　　　　　　　　　　円　　　（Ｃ×消費税）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 単価（Ａ） | 調査件数（Ｂ） | | 請求額（Ａ×Ｂ） | |
| 在宅調査委託料 |  |  | 人 | 円 |  |
| 施設調査委託料 |  |  | 人 | 円 |  |
| 計 |  |  | 人 | 円 | （Ｃ） |

2　実績報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査実施日 | 調査員氏名 | 調査対象者  被保険者番号 | 調査対象者  氏名 | 調査結果  提出日 | 区分 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |

施設とは、貴事業所と同一敷地内にある施設を指します。

区分は在宅か施設か、どちらかに○をつけてください。

実績報告書（続紙）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査実施日 | 調査員氏名 | 調査対象者  被保険者番号 | 調査対象者  氏名 | 調査結果  提出日 | 区分 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |
|  |  |  |  |  | 在宅　・　施設 |

施設とは、貴事業所と同一敷地内にある施設を指します。

区分は在宅か施設か、どちらかに○をつけてください。