様式第25号(第9条関係)

|  |
| --- |
| 老人福祉法措置費請求書年　　月　　日　　国頭村長　　様施設所在地　　　　　　　　　　　　(養護受託者住所)　　　　　　　　　　　　管理者　　　　　　　　　　　　(養護受託者氏名)　　　　　　　　　　㊞　老人福祉法により措置された　　　　年　　　　月分の措置費を下記のとおり請求します。 |
|  | 金額 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| (　　年　　月分　老人保護措置費)(　　　　　　　　老人保護委託費)内訳 |
| 市町村 | 被措置者氏名 | 入所措置日数 | 生活費 | 事務費 | 葬祭費 | 適要 |
|  |  |  | 円 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |