様式第4号（第6条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ねたきり老人等移送サービス費用請求書  　　年　　月　　日  丸亀市長　　　　　様  所在地  名称  代表者名  次のとおり事業を終了したので請求します。  （　　月分） | | | | | | | | | | | | | |
| 請求金額 | | |  | 百万 | | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | | 円 | |
| 請求内容 | | | 円　×　　　　　　回 | | | | | | | | | | |
| 内容の明細 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 氏名 | 日時 | | | 移送先 | | | | 利用目的 | | | | |
| １ |  |  | | | から  まで | | | | 入院 | | 退院 | | その他 |
| ２ |  |  | | | から  まで | | | | 入院 | | 退院 | | その他 |
| ３ |  |  | | | から  まで | | | | 入院 | | 退院 | | その他 |
| ４ |  |  | | | から  まで | | | | 入院 | | 退院 | | その他 |
| ５ |  |  | | | から  まで | | | | 入院 | | 退院 | | その他 |