

介護予防サービス計画作成委託料請求書

一金 円也

ただし、令和 年 月 分介護予防サービス計画作成委託料として、上記金額を請求します。

令和 年 月 日

住所

名称

印

菊陽町長 後藤三雄様

内		記
作成料	4,310円×	名＝
初回加算	3,000円×	名＝
小規模多機能連携加算	3,000円×	名＝
(内訳)別紙介護予防サービス計画作成委託料請求明細書のとおり		
口座振込先	銀行(等)名	
	支店(等)名	
	預金種別	普通・当座
	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ) ----- (漢字)