第7号様式(第8条関係)

請　求　書

年　　月　　日

逗子市長

所　在　地
名　　称　　㊞
代表者氏名

金　　円

要介護認定調査に係る委託料として
内訳：在宅　　４，４００円　×　　件
施設　　２，２００円　×　　件

被保険者番号	氏　　名	調査票提出日	在宅・施設の別
		／	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