

記載例

ケアプラン作成業務委託料請求書

榛東村長 南 千晴 様
(榛東村地域包括支援センター)

令和7年度より、「法人名」
「居宅介護支援事業所名」が
追加となります。
ご記入をお願いします。

(申請者) 法人名 社会福祉法人 ○○会
代表者 ○○ ○○○
電話 ××××-××-××××
住所 榛東村○○○番地
事業者番号 ○○○○○○○○
居宅介護支援事業所名 居宅介護支援事業所 ○○○○

ケアプラン作成業務委託料を下記のとおり請求します。

請求金額 金 15,150 円

金額は訂正不可です。
訂正の際は手数料ですが
再提出をお願いします。

委託料請求内訳書

令和__年__月__月のサービス利用分は次のとおりです

	被保険者氏名	担当介護支援専門員 氏名	基本	初回加算	委託連携 加算	金額
1	○○○ 様	■■ ■■	4,512円			4,512円
2	△△△ 様	■■ ■■	4,512円	3,063円	3,063円	10,638円
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合計			9,024円	3,063円	3,063円	15,150円

合計欄は、記入漏れや間違いが多く
見られます。
提出前に、ご確認をお願いします。

発行責任者及び担当者

・発行責任者 ■■ ■■ 【連絡先電話番号 ××××-××-××××】

・担当者 □□ □□ 【連絡先電話番号 ××××-××-××××】

【確認】令和__年__月__日
榛東村地域包括支援センター
職（主任介護支援専門員・社会福祉士・保健師）
氏名