様式第12号(第16条関係)

日中一時支援事業費請求書

　　年　　月　　日

　　(請求先)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　稲敷市長　　　　　　　　　　様　下記のとおり請求します。 | 請求事業者 | 住所(所在地) | 〒 |
| 電話番号 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 職・氏名 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 年 | 　 | 　 | 月分 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 提供時間 | 件数 | 区分1(円) | 区分2(円) | 区分3(円) | 送迎加算(円) | 費用合計(円) | 市町村請求額(円) | 利用者負担額(円) |
| 身体 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 知的 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 精神 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 障害児 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座情報 | 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店支所出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1　普通預金2　当座預金3　その他 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義(カナ) |
| 　 |

　上記の口座に振り込んでください。