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。