

(様式7-1号)

宝塚市産後ケア事業 請求書

宝塚市役所
宝塚市長 様

令和 年 月 日

産後ケア事業(令和 年 月分)について、下記のとおり請求します。

請求額 ￥ 円

内訳 別紙のとおり

.....

.....

.....

.....

検収者	令和 年 月 日

請求者	所在地
	名称
	代表者名

【振込先】

金機関名	銀行・信用金庫	支店	口座種別	1普通
				2当座
(フリガナ) 口座名義人		口座番号		

注)記載内容に誤りがないか十分確認してください。

本件責任者 (部署名・氏名):
(連絡先):
担当者 (部署名・氏名):
(連絡先):

(様式7-2号)

宝塚市産後ケア事業 請求集計表 (令和 年 月分)

実施機関名

【集計表】

※ 黄色セル は自動計算のため入力しないでください。

発行番号	利用者氏名	所得区分		利用数			加算		委託料			合計請求額	
		課税	非課税・生活保護	宿泊	通所	訪問	多胎加算	要支援加算	基本額		加算		
				延日数	延時間数	延時間数			多胎	要支援			
1									宿泊				
									通所				
									訪問				
2									宿泊				
									通所				
									訪問				
3									宿泊				
									通所				
									訪問				
4									宿泊				
									通所				
									訪問				
5									宿泊				
									通所				
									訪問				
6									宿泊				
									通所				
									訪問				
7									宿泊				
									通所				
									訪問				
8									宿泊				
									通所				
									訪問				
9									宿泊				
									通所				
									訪問				
10									宿泊				
									通所				
									訪問				

合計									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

総合計金額	
-------	--

※市町記入欄 宿泊 通所 訪問

型ごとの延人数			
型ごとの実人数			

型	基本額(課税)	基本額(非課税・生保)	多胎加算	要支援	
宿泊	27,300	31,000	7,000	7,000	円/日
通所	2,720	3,400	1000	500	円/時間
訪問	4,750	5,000	1000	1,000	円/時間