

(様式7-1号)

宝塚市産後ケア事業 請求書

記入見本

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 ￥ 151,060 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) 2. 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)

記入見本

宝塚市産後ケア事業 請求集計表 (令和 年 月分)

①その他世帯記入欄 (※1)EPDS高値(9点以上)⇒1 8点以下⇒0 実施なし⇒空欄

発行番号	利用者氏名	利用数						EPDS高値(延) ※1	今後方針(延回数)		加算			委託料 (基本額+加算) 宿泊:1日あたり 通所:1時間あたり 訪問:1時間あたり	利用日・時間	合計請求額
		宿泊型		通所型		訪問型			支 援 不 要	要 支 援	多 胎 加 算	要 支 援 加 算				
		延回数	延日数	延回数	延時間数	延回数	延時間数									
1	5070001	宝塚 すみれ	1	2	1	3	1	2	1	1				宿泊 27,300 通所 2,720 訪問 4,750	2 日 3 時間 2 時間	72,260
2														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
3														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
4														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
5														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
6														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
7														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
8														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
9														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
10														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
小計			1	2	1	3	1	2	1	1	0	0	0			72,260

②生活保護・非課税世帯記入欄

1	5070002	宝塚 花子	1	2	1	3	1	2	1	1				宿泊 31,000 通所 3,400 訪問 5,000	2 日 2 時間 2 時間	78,800
2														宿泊 通所 訪問	日 時間 時間	0
小計			1	2	1	3	1	2	1	1	0	0	0			78,800

合計			2	4	2	6	2	4	2	2	0	0	0			151,060
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	---------

※市町記入欄

型ごとの実人数	2	2	2
---------	---	---	---