令和　　年　　月　　日

介護予防サービス計画作成委託料請求書
（県内・県外住所地特例者分）

明日香村長 森川　裕一　　様

請求者　住所

氏名

一金　　円也

但し　　月分 介護予防サービス計画作成委託料
（県内・県外住所地特例者分）

（基本＋処遇改善）	4,291円 ×	件
（基本＋新規＋処遇改善）	7,043円 ×	件
（基本＋連携＋処遇改善）	7,363円 ×	件
（基本＋新規＋連携＋処遇改善）	10,104円 ×	

介護予防サービス計画作成名簿

被保険者番号	氏名	住所	新規加算	連携加算

【委託料振込先】

振込先	金融機関名		本・支店名	本店・支店
	口座種別	普通　・　当座	口座番号	
	口座名義人	（カナ）		