

介護保険 主治医意見書作成料請求書

年 月 日

宇佐市長

殿

請求者

住 所
名 称
氏 名

印

請求金額 金 円 (但し、 月分として)

内 訳 (請求明細は別紙)

区 分			単 価	件 数	請 求 額 (円)
主治医	新	在 宅	5, 0 0 0円	件	円
	規	施 設	4, 0 0 0円	件	円
意見書料	継	在 宅	4, 0 0 0円	件	円
	続	施 設	3, 0 0 0円	件	円
小 計				件	円
消 費 税					円
合 計					円

振込先

金 融 機 関 名		支 店 名
種 別	口 座 番 号	口 座 名 義 (カ タ カ ナ)
1. 普通 2. 当座		

