

那珂市長 様

所在地  
事業所名  
代表者



那珂市産後ケア事業請求書

那珂市産後ケア事業の委託料として下記のとおり、請求します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

1 振込先口座

金融機関	銀行・農協・信用組合・信用金庫	
	本店・支店・本所・支所	
口座番号	普通・当座	
フリガナ		
口座名義		

2 事業実施内訳

(1)短期入所型

世帯区分	利用日数	児の人数	単価(円)	利用数(件)	請求額(円)
住民税 課税世帯	泊 日	単胎			
	泊 日	多胎( 人)			
住民税 非課税世帯	泊 日	単胎			
	泊 日	多胎( 人)			
生活保護 受給世帯	泊 日	単胎			
	泊 日	多胎( 人)			
小計					

(2)通所型(個別)

世帯区分	利用日数	児の人数	単価(円)	利用数(件)	請求額(円)
住民税 課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
住民税 非課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
生活保護 受給世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
小計					

(3)通所型(集団)

世帯区分	利用日数	児の人数	単価(円)	利用数(件)	請求額(円)
住民税 課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
住民税 非課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
生活保護 受給世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
小計					

(4)居宅訪問型

世帯区分	利用日数	児の人数	単価(円)	利用数(件)	請求額(円)
住民税 課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
住民税 非課税世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
生活保護 受給世帯	日	単胎			
	日	多胎( 人)			
小計					