川西市産後ケア事業 請求書

川西市長あて

						請	求客	頁	¥	206,220			円				
									É	Ę.	月	月	L				
r ts	=23 44 】					字标:	事業所	F	所在	: 		T					
	【振込先】								'1								
債権者登録番号							名称								James de la constantina della	9 + 1 HT. 1	
※债	権者登録番号に	<u> </u>				代表	者名				押り	印をお願い	印				
金融機関名							銀行・信用金庫 支店名						用金庫 支店名			口座種別	1 普通 2 当座
																	2 当座
	(フリガナ) 口座名義人													口座番号			
	請求書記入	人者											電話番号				
【身	[計表]																
			所			区分	利用数			加算区分				委託料			
					<u> </u>		宿泊型 通所型		訪問型			基本額			 加算		
	発行 番号		利用者氏名	氏名	課税世帯	生活保護世帯·				_	要支	坐个识			70 31		合計請求額
							延日数	延時間数	延時間数	多胎	支援加算	通所	:延べ日数金額 :延べ時間金額 :延べ時間金額	多胎 (課税世帯)	多胎 (非課税·生活 保護世帯)	要支援	
												宿泊	55,800	0	0	0	
1	25000		川西	花子	1		2	7	2			通所	21,420	0	0	0	86,220
						H						訪問	9,000	0	0	0	
0	05000		ш	, I. 		4	0	_	0			宿泊	93,000	0	0	0	100.000
2	25999		川西	川十		T	3	5	2			通所 訪問	17,000 10,000	0	0	0	120,000
			況については、数字の1を立ててい									宿泊	0	0	0	0	
3	課利	対状況に				んだきます。		ょ			通所	0	0	0	0	0	
			うお願いします。									訪問	0	0	0	0	1
						1	1	ı				宿泊	0	0	0	0	
4												通所	0	0	0	0	0
												訪問	0	0	0	0	
_												宿泊	0	0	0	0	0
5												通所 訪問	0	0	0	0	0
												宿泊	0	0	0	0	
6												通所	0	0	0	0	0
												訪問	0	0	0	0	-
												宿泊	0	0	0	0	
7												通所	0	0	0	0	0
												訪問	0	0	0	0	
												宿泊	0	0	0	0	
8												通所	0	0	0	0	0
												訪問 宿泊	0	0	0	0	
9												通所	0	0	0	0	0
Ü												訪問	0	0	0	0	J
												宿泊	0	0	0	0	
10												通所	0	0	0	0	0
												訪問	0	0	0	0	
		総合言	.I. NV		1						算は川	西市か	ら指定があった場合	のみ。対象者は			況報告書の提出要。
		1	5	12	4	\angle	/				総合計	金額	206,220				
	本額(課税)	多胎加算(課税) 宿泊型 6,300			多胎加算					更支援							
		宿泊型 通所型			6,3 90		宿泊型 通所型			7,000 1,000		伯型 所型	7,000 500 円/時間				
		訪問型	5,000			00	訪問型					問型	1,000 円/時間				