上尾市生活ホーム事業負担金請求書（令和　　年　　月分）

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　（事業者）団体名

　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※代表者印が必要となります）

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

内訳

基本分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活ホーム名 | 入居者氏名 | 在籍日数（日） | 基準額（円） | 　金　額（円） |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |

入院時支援加算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活ホーム名 | 入居者氏名 | 対象日数（日） | 基準額（円） | 　金　額（円） |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |
|  |  |  | 日額　　　　円 |  |

　※以下については、変更がない場合は記入の必要はありません。

|  |
| --- |
| 振　込　先　口　座 |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義人 |  |