

請求書

金額	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---

但し、高齢者通院支援サービス事業委託料

令和 年 月分として

(内 訳)

本人負担 区分 利用時間	0 円		3%		1 割	
	単価	回数	単価	回数	単価	回数
30分まで	2,500		2,430		2,250	
1時間まで	3,750		3,640		3,380	
1時間30分 まで	5,000		4,850		4,500	
2時間まで	6,250		6,070		5,630	
2時間30分 まで	7,500		7,280		6,750	
3時間まで	8,750		8,490		7,880	

合計 _____ 円

上記の金額を請求いたします。

令和 年 月 日

(宛先) 港 区 長

所在地

事業者名

代表者役職

代表者名

印