請　求　書（令和　8　年　6　月分）

金額	￥　44,566 円

記載例

【介護予防支援（予防給付）】　金額 ￥ 21,594 円

内　訳

摘　　要	数量	単　価	金　額	備　考
介護予防支援	1	4,285	4,285	
介護予防支援（初回加算あり）	1	7,201	7,201	
介護予防支援（委託連携加算あり）	0	7,201	0	
介護予防支援（初回加算・委託連携加算あり）	1	10,108	10,108	
計			21,594	
消費税10%（内消費税）			（　1,963　）	

【介護予防ケアマネジメント（総合事業）】　金額 ￥ 22,972 円

内　訳

摘　　要	数量	単　価	金　額	備　考
介護予防ケアマネジメントA（予防マネジA）	2	4,285	8,570	
予防マネジA（初回加算あり）	1	7,201	7,201	
予防マネジA（委託連携加算あり）	1	7,201	7,201	
予防マネジA（初回加算・委託連携加算あり）	0	10,108	0	
介護予防ケアマネジメントB（予防マネジB）	0	3,496	0	
予防マネジB（初回加算あり）	0	5,434	0	
予防マネジB（委託連携加算あり）	0	6,403	0	
予防マネジB（初回加算・委託連携加算あり）	0	8,341	0	
計			22,972	
消費税10%（内消費税）			（　2,088　）	

ピンク色の網かけ部分以外は、
利用者名簿様式を入力すると、
自動的に表示されます。

上記金額請求いたします。

令和　　年　　月　　日

（あて先）八戸市長

住　所　八戸市内丸一丁目1-1

債権者　氏　名　社会福祉法人八戸会　印

理事長　八戸八太郎

（八戸市役所居宅介護支援事業所）

電話番号　0178-43-9189

委任状を提出している場合は、
委任状に記載した
受任者の住所、氏名、電話番号を
入力してください。