様式第26号(第10条関係)

措置費請求書

年　　月　　日

　　出雲市福祉事務所長　様

(施設長)

(養護受託者)

　　　　　　年　　月分措置費を次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 単価(円) | 対象人員(人) | 請求額(円) | 備考 |
| 事務費 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事　務　費　合　計 | |  |  |  |  |
| 生  活  費 | 一般生活費 |  |  |  |  |
| 冬期加算(11～3月) |  |  |  |  |
| 入院患者日用品費 |  |  |  |  |
| 入院患者日用品費冬期加算(11～3月) |  |  |  |  |
| 被服加算 |  |  |  |  |
| 期末加算 |  |  |  |  |
| 生　活　費　合　計 |  |  |  |  |
| 介護サービス利用者負担加算 | |  |  |  |  |
| 介護保険料加算 | |  |  |  |  |
| 合　　　計 | |  |  |  |  |

　備考　対象人員(氏名別)の請求額の内訳書を添付すること。