

介護予防支援業務委託料請求明細書

<記入例>

居宅介護支援事業者	事業者番号	1234567890
	事業所名	〇〇居宅介護支援事業所

(令和 年 月分)

区 分	介護予防支援業務委託料		初回加算		委託連携加算		合計金額(円)
	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	件数	金額 (円)	
介護予防支援	4	15,768	1	3,000	1	3,000	21,768

連番	被保険者番号	氏 名	委託料	初回加算	委託連携加算	合計
1	1000010	三豊 太郎	3,942			3,942
2	1000020	三豊 次郎	3,942			3,942
3	1000030	三豊 三郎	3,942	3,000		6,942
4	1000040	三豊 四郎	3,942		3,000	6,942
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
合 計			15,768	3,000	3,000	21,768