様式第32号(第11条関係)

老人保護措置費概算請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　　　　　　年度第　　　・四期分(　　月分～　　月分)を別紙内訳書を添えて請求します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 施設又は養護受託者 | 住所又は所在地  氏名又は名称  (施設長)　　　　　　　　　㊞ |

(注)　納入通知書を使用するときは、本書は省略して差し支えないこと。

ただし、内訳書は納入通知書に添付すること。

別紙

概算請求内訳書(　　月分～　　月分)

(　　　　　　　　　　　分)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(施設名　　　　　　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種目 | 事務費  1人当たり  月額  　　　　　円 | 一般生活費  1人当たり  月額　　　　　円  基準額　　　円  冬期加算　　　円 | 入院患者日用品費  1人当たり  月額　　　　　円  基準額　　　円  冬期加算　　　円 | 期末加算  1人当たり  　　　　円 | 病弱者加算  1人当たり  月額  　　　　円 | 被服費加算  1人当たり  　　　　円 |  | 合計 |
| 所要額 | 人  円 | 人  円 | 人  円 | 人  円 | 人  円 | 人  円 | 人  円 | 円 |

注　所要額は初めの月の初日現在の在籍人員をもって算出すること。