様式第33号(第13条関係)

概算払精算書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | |  | | | | 会計 | | 一般会計 | | |  | | | | | | | | | | | | | 所管 | | | | |
| 款 | 民生費 | | | | | | 項 | 社会福祉費 | | | | 目 | | | | | 老人福祉費 | | | | | | 節 | 扶助費 | | | | |
| 下記内訳のとおり精算してよろしい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出権者 | | | |  | | | | | | | | | | | | 起案者 | | | | | 起案 | | | | | | 決裁 | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | ・　　・ | | | | | | ・　　・ | |
| ※　精算内訳 | 年　　月　　日に受領した概算払いに係る経費について、証拠書類を添えて精算します。(別紙1及び別紙2)  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 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)　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | |
| 長　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 概算受領額 | | | | |  | | | | 百 | | | 十 | | | | | 万 | 千 | | | 百 | | | 十 | | | 円 |
| 精算額 | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| 差引額 | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |
| ※摘要 | これは、老人福祉法に基づく老人保護措置費で　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度第　　・四半期分(　　月分～　　月分)です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり精算します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出納員 | | |  | |  | | | | | | | | | | 主任 | | | | | 受付 | | | | | | 決裁 | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | ・　　・ | | | | | | ・　　・ | | |

(注)　1　施設は※欄のみ記入すること。

2　本書には、別紙精算内訳書を添付すること。

別紙1

精算内訳書(その1)(　　月分～　　月分)

(　　　　　　　　　　　分)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(施設名　　　　　　　　　　　)単位円、人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月別 | 経費種目 | | | | | | | | 合計 |
| 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 |  |
| 月 | 人員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 人員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 | 人員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 人員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　本表には、当該月に日割計算を要する者は含まないこと。

別紙2

精算内訳書(その2)　　(　　　月分)

(　　　　　　　　　　　分)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(施設名　　　　　　　　　　　)単位　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月の中途で入退所(院)した者の氏名 | 入退所(院)の月日及び入退所(院)の別 | 経費種目 | | | | | | | 合計 |
| 事務費  月額  　　　　円 | 一般生活費  月額　　　　　円  基準額　　　円  冬期加算　　　円 | 入院患者日用品費  月額　　　　　円  基準額　　　円  冬期加算　　　円 | 期末加算  　　　円 | 病弱者加算  月額  　　　円 | 被服費加算  　　　円 |  |
|  | 月　日  入(所・院)  退(所・院) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 月　日  入(所・院)  退(所・院) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 月　日  入(所・院)  退(所・院) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 月　日  入(所・院)  退(所・院) |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 月　日  入(所・院)  退(所・院) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (　　月分)  合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

注　本表は、各月毎に作成することとし、その月に日割計算を要する者について記入する。

　精算額合計(その1＋その2)　　　　　　　　　　　　　　　　　　円