様式第１号（第２条関係）

ホームヘルパー派遣手数料納入通知書

　　　　　　　　　　様

　　年　　月　　日付第　　号で決定したホームヘルパーの派遣に係る　　月分派遣手数料について、次のとおり決定したので、別添の納入通知書により納付してください。

　　　　　　年　　月　　日

八頭町長

派遣対象者氏名

派遣時間数　　　　　　時間

（派遣回数×１回当たりの派遣時間数＝　　　　　　時間）

手数料

（派遣時間数×１時間当たりの利用者負担額＝　　　　　　円）