

(あて先) 大津市長

請求者(法人名) 株式会社個別避難(居宅介護支援事業所個別避難)  
住 所 大津市〇〇町1-1(法人所在地)  
代 表 者 名 代表取締役 介護 太郎(代表者印)  
電 話 番 号 999-999-9999

## 個別避難計画作成報酬請求書

大津市から依頼を受け作成した個別避難計画について、下記のとおり請求します。

### 記

1 請求額及び振込口座 23,100 円

振 込 口 座	金融機関コード	9	9	9	9	店舗コード	9	9	9
	金融機関名	〇〇銀行				店舗名	〇〇支店		
	種別	普通	・	当座	口座 番号	9	9	9	9
	(フリガナ) 口座名義人	カブシキガイシャコベツヒナン ダイヒョウトリシマリヤク カイゴ タロウ 株式会社個別避難 代表取締役 介護 太郎							

2 内訳

#### 新規作成

①完成(調整会議等、実地検証とも実施) 2件 × 7,000円 = 14,000円  
②完成(調整会議等のみ実施) 件 × 5,600円 = 円  
③完成(実地検証のみ実施) 件 × 4,900円 = 円  
④完成(調整会議等、実地検証とも未実施) 1件 × 3,500円 = 3,500円  
⑤中断(調整会議等を実施) 件 × 5,600円 = 円  
⑥中断(調整会議等を未実施) 1件 × 3,500円 = 3,500円

#### 更新

⑦完成(調整会議等、実地検証とも実施) 件 × 4,200円 = 円  
⑧完成(調整会議等のみ実施) 件 × 2,800円 = 円  
⑨完成(実地検証のみ実施) 1件 × 2,100円 = 2,100円  
⑩完成(調整会議等、実地検証とも未実施) 件 × 700円 = 円  
⑪中断(調整会議等を実施) 件 × 2,800円 = 円  
⑫中断(調整会議等を未実施) 件 × 700円 = 円

※「個別避難計画等」原本及び「地域調整会議等実施報告書兼実効性確認検証結果報告書」を添付してください。