

令和 年 月 日

(提出先)
大 阪 市 長

所 在 地

名 称

代表者名

重度障がい者入浴サービス事業実績報告書 (令和 年 月分)

標記業務について、次のとおり実施したので関係書類を添えて報告します。

記

- 1 重度障がい者入浴サービス事業
- 0 件 (別添事業所別明細書のとおり)
(事業所分添付)
- 2 業務委託料請求額 (①+②)
- 金 0 円

(内訳)

・入浴サービス			
@ 12,500	×	0 件 =	0 円
@ 12,400	×	0 件 =	0 円
@ 12,300	×	0 件 =	0 円
@ 12,100	×	0 件 =	0 円
@ 12,000	×	0 件 =	0 円
@ 11,700	×	0 件 =	0 円
計		0 件 ①	0 円
・清拭			
@ 11,250	×	0 件 =	0 円
@ 11,150	×	0 件 =	0 円
@ 11,050	×	0 件 =	0 円
@ 10,850	×	0 件 =	0 円
@ 10,750	×	0 件 =	0 円
@ 10,450	×	0 件 =	0 円
計		0 件 ②	0 円

項 目	実 績	
当月登録実人数	0人	
当月実施実人数	0人	
当月実施延回数	入 浴	0回
	清 拭	0回
	計	0回

利用者 負担額	延回数		
	入浴	清拭	計
0	0	0	0
100	0	0	0
200	0	0	0
400	0	0	0
500	0	0	0
800	0	0	0
計	0	0	0

[illegible]

5 日別実施状況

日	実施回数
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0
7	0
8	0
9	0
10	0
11	0
12	0
13	0
14	0
15	0
16	0
17	0
18	0
19	0
20	0
21	0
22	0
23	0
24	0
25	0
26	0
27	0
28	0
29	0
30	0
31	0
計	0

6 区別登録人数及び実施状況

区 名	登録実人数	利用実人数	利用延回数
北区	0	0	0
都島区	0	0	0
福島区	0	0	0
此花区	0	0	0
中央区	0	0	0
西区	0	0	0
港区	0	0	0
大正区	0	0	0
天王寺区	0	0	0
浪速区	0	0	0
西淀川区	0	0	0
淀川区	0	0	0
東淀川区	0	0	0
東成区	0	0	0
生野区	0	0	0
旭区	0	0	0
城東区	0	0	0
鶴見区	0	0	0
阿倍野区	0	0	0
住之江区	0	0	0
住吉区	0	0	0
東住吉区	0	0	0
平野区	0	0	0
西成区	0	0	0
計	0	0	0

7 当月分委託料明細

・入浴サービス

@ 12,500 ×	0 件 =	0 円
@ 12,400 ×	0 件 =	0 円
@ 12,300 ×	0 件 =	0 円
@ 12,100 ×	0 件 =	0 円
@ 12,000 ×	0 件 =	0 円
@ 11,700 ×	0 件 =	0 円
計	0 件	0 円

・清拭

@ 11,250 ×	0 件 =	0 円
@ 11,150 ×	0 件 =	0 円
@ 11,050 ×	0 件 =	0 円
@ 10,850 ×	0 件 =	0 円
@ 10,750 ×	0 件 =	0 円
@ 10,450 ×	0 件 =	0 円
計	0 件	0 円

請 求 書

令和 年 月 日

大 阪 市 長 様

住所

氏 名

次のとおり請求します。

金 額	¥-	円 也
<div>内 容</div> <div> 重度障がい者入浴サービス事業委託料 (令和 0 年 0 月分) </div>		

※金額の前には必ず¥を付けてください。

☐ 債権者登録済みの金融機関の口座へ振り込んでください。

[illegible]

※指定口座はA. B. C. D. Mより御指定ください。

☐ 次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名称		支店名称	
預金種別		口座番号	
フリガナ 口座名義			

本市記入欄

記載事項等照合先（契約番号等）		執行主管コード		支出命令番号	
福祉契第		号		6 2 4 0 5	
				3 - 2 - 1	
業務区分	<input checked="" type="checkbox"/> 歳出	<input type="checkbox"/> 歳入	<input type="checkbox"/> 歳計外	<input type="checkbox"/> 基金	