

第6号様式（第12条関係）

平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業請求書

令和 年 月 日

(提出先)

平塚市長

所在地

事業所名

代表者

電話番号

平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり請求します。

|   |          |                    |  |  |  |  |  |   |  |   |
|---|----------|--------------------|--|--|--|--|--|---|--|---|
| 1 | 請求額      |                    |  |  |  |  |  |   |  | 円 |
| 2 | サービス提供年月 | 令和 年 月分            |  |  |  |  |  |   |  |   |
| 3 | 債権者コード   |                    |  |  |  |  |  | — |  |   |
| 4 | 請求額の内訳   | 別紙、サービス提供実績報告書のとおり |  |  |  |  |  |   |  |   |