

(様式○号)

姫路市 産後ケア事業費 請求書

(宛先) 姫路市長

姫路市産後ケア事業（令和7年 月分）について、下記のとおり請求します。

請求額 円

(内訳)

利用区分			委託単価	実施人数 (実人数)	実施数	委託料	合計
宿泊型	所得区分	課税	26,000 /日	人	日		
		非課税	30,000 /日	人	日		
	加算	多胎	7,000 /日	人	日		
		要支援	7,000 /日	人	日		
通所型	所得区分	課税	2,900 /時間	人	時間		
		非課税	3,400 /時間	人	時間		
	加算	多胎	1,000 /時間	人	時間		
		要支援	500 /時間	人	時間		
訪問型	所得区分	課税	4,500 /時間	人	時間		
		非課税	5,000 /時間	人	時間		
	加算	多胎	1,000 /時間	人	時間		
		要支援	1,000 /時間	人	時間		
合 計							

年 月 日

実施事業所	所在地	名 称	代表者名
-------	-----	-----	------

(発行責任者) 氏 名
連絡先

(担当者) 氏 名
連絡先

[illegible]