第５号様式（第９条関係）　　　**請求書 兼 支払金口座振替依頼書**

（請求金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請求  金額 | **十** | **億** | **千** | **百** | **十** | **万** | **千** | **百** | **十** | **円** |

（金額の頭に接して ￥ の記号を付けてください。）

（件名）令和　　年　　月分 重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業費用として

請求内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | ２時間 | ２時間３０分 | ３時間 | ３時間３０分 | ４時間 |
| 利用者負担  免除 | 単価 | 15,000円 | 18,750円 | 22,500円 | 26,250円 | 30,000円 |
| 回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般１  （障害児） | 単価 | 14,820円 | 18,530円 | 22,230円 | 25,940円 | 29,640円 |
| 回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般１  （障害者） | 単価 | 14,630円 | 18,290円 | 21,950円 | 25,610円 | 29,260円 |
| 回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般２ | 単価 | 13,500円 | 16,870円 | 20,300円 | 23,620円 | 27,000円 |
| 回数 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

債権者コード（コードを使用する場合のみ記入）※

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

上記金額を請求いたします。

なお、請求金額については下記口座にお振込みください。

令和　　　年　　　月　　　日

江 戸 川 区 長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　請求者の住所、氏名、請求及び口座振替依頼印

　　　　　 （法人の場合は、所在地、法人名、代表者の役職名・氏名・代表者印）

　　 　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 ㊞

（ 債権者コードを記入した場合、以下は記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  | |  | |  | |  | | - |  | | |  | | | |  | | | 預金種別 | | | | １普通 | | | | | ２当座 | | | | | ４貯蓄 | | | | | |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合 | | | | | | | | | 店 | | | | | | | | | | 口座番号 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（口座名義は、請求者自身の口座を記入してください。受領を委任する場合は、別途委任状が必要になります。） ※ 債権者コードは、一年以上請求がない場合、廃止することがあります。

第５号様式（第９条関係）　　　**請求書 兼 支払金口座振替依頼書**

記入例

（請求金額）

０

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請求  金額 | **十** | **億** | **千** | **百**  ￥ | **十**  5 | **万**  ７ | **千** | **百**  5  ９ | **十** | **円** |

（金額の頭に接して ￥ の記号を付けてください。）

（件名）令和　６年　５月分 重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業費用として

金額を間違った場合は、金額の訂正ができませんので再度作成

してください。

請求内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | ２時間 | ２時間３０分 | ３時間 | ３時間３０分 | ４時間 |
| 利用者負担  免除 | 単価 | 15,000円 | 18,750円 | 22,500円 | 26,250円 | 30,000円 |
| 回数 | １回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 15,000円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般１  （障害児） | 単価 | 14,820円 | 18,530円 | 22,230円 | 25,940円 | 29,640円 |
| 回数 | 1回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 14,820円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般１  （障害者） | 単価 | 14,630円 | 18,290円 | 21,950円 | 25,610円 | 29,260円 |
| 回数 | 1回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 14,630円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 一般２ | 単価 | 13,500円 | 16,870円 | 20,300円 | 23,620円 | 27,000円 |
| 回数 | 1回 | 回 | 回 | 回 | 回 |
| 金額 | 13,500円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | | 57,950円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

時間ごとの合計金額を記載して

ください

債権者コード（コードを使用する場合のみ記入）※

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

上記金額を請求いたします。

なお、請求金額については下記口座にお振込みください。

日付は記載しないでください

令和　　　年　　　月　　　日

江 戸 川 区 長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　請求者の住所、氏名、請求及び口座振替依頼印

債権者コードを設定していない場合は、こちらに振り込み先金融機関等すべてご記入ください。

　　　　　 （法人の場合は、所在地、法人名、代表者の役職名・氏名・代表者印）

協定書と同じ、事業所住所、名称、

役職名及び氏名を記載し

協定書と同じ公印をお願いします

を記載してください

　　 　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 ㊞

（ 債権者コードを記入した場合、以下は記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  | |  | |  | |  | | - |  | | |  | | | |  | | | 預金種別 | | | | １普通 | | | | | ２当座 | | | | | ４貯蓄 | | | | | |
| 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | | | | | | | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | | | | | | | | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | 協定書と同じ、事業所住所、名称、  役職名及び氏名を記載し  協定書と同じ公印をお願いします  を記載してください | | |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（口座名義は、請求者自身の口座を記入してください。受領を委任する場合は、別途委任状が必要になります。） ※ 債権者コードは、一年以上請求がない場合、廃止することがあります。