

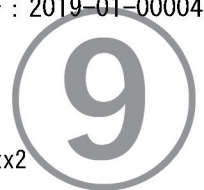
利用料請求書

発行日：令和 1年11月15日
請求書番号：2019-01-00004

107-00xx
東京都港区赤坂× - × - 1

株式会社 あさがお
あさがおデイサービスセンター

107-00xx
東京都港区赤坂× - × - 10
TEL：03-3585-xxx1 FAX：03-3585-xxx2



あさがお 太郎 様

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
下記の通りご請求申し上げます。よろしくお願い申し上げます。

令和 1年10月分 令和 1年10月 1日～令和 1年10月31日

利用者氏名	あさがお 花子 様	ご請求金額	¥20,820-
-------	-----------	-------	----------

負担割合 1割

※は軽減税率対象項目

項目	控	税	単位/単価	数量	金額	備考
保険対象自己負担分(通所)					13,140円	10.90円/単位
通所介護 I 3 4			867単位	12		
通所介護個別機能訓練加算 I			46単位	12		
通所介護栄養改善加算			150単位	2		
通所介護処遇改善加算 I			664単位	1		
通所介護特定処遇改善加算 I			135単位	1		
理美容代		○		1	6,600円	
おやつ代(通所)		※		10	1,080円	
税率内訳(10%)					(6,600円)	
税率内訳(8%)					(1,080円)	

<利用日> 令和 1年10月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	②	3	④	5
6	⑦	8	⑨	10	⑪	12
13	14	15	⑬	17	⑮	19
20	⑳	22	㉓	24	㉕	26
27	㉘	29	㉚	31		
備 考 お支払方法：振込 振込期限：令和 1年11月30日 振込口座： 請求明細をご確認のうえ、お振込期限までに上記口座へお振込をお願いいたします。お振込手数料はお客様にてご負担をお願いいたします。 単位数合計：12,055単位 費用総額：131,399円 保険分自己負担額：13,140円 保険外分自己負担額：7,680円						

利用料領収書

発行日：令和 1年11月15日
請求書番号：2019-01-00005

令和 1年 9月分 あさがお 花子 様分

株式会社 あさがお
あさがおデイサービスセンター

領収金額	¥19,449-
(うち医療費控除の対象額 ¥0-)	
(うち消費税額 ¥80-)	

107-00xx
東京都港区赤坂× - × - 10
TEL：03-3585-xxx1 FAX：03-3585-xxx2

費用負担者：あさがお 太郎 様 続柄：長男

居宅サービス計画を作成した介護支援事業者名：
ひまわり事業所

印

※領収印の無いものは無効とします。 ※領収書の再発行はご遠慮下さい。
※医療費控除を受ける場合、この領収書を確定申告書に添付するか、確定申告の際に提示してください。