

記入上のお願い

(例)令和2年1月に認定調査を行い、**令和2年2月に認定調査票を提出(※)**した場合の完了報告兼確認書

※OCR読取（システム内への取込み）

第1号様式（第6条、11条関係）

完了報告兼確認書

契 約 件 名	介護保険要介護認定調査委託業務		
場 所 又 は 数 量	在宅 15件 / 施設 件		
契 約	請求書(案)の請求金額 (消費税含む)と同じ金額	66,000円	消費税の額
契 約 事 業 概 要	認定調査を実施した事業所の名称を記入。 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 6,000円) 被保険者(申請者)に対する要介護認定調査 (居宅介護支援事業所〇〇〇〇〇〇が1月調査 2月納品)		
契 約 期 間 (納 入 期 限)	平成31年 4月 1日から 令和 2年 3月31日まで		契約書の契約期間
完了(納品)年月日	令和 2年 2月29日		上記、事業概要の納品月の末日
上記について、完了(納品)しましたので、報告します。 窓口:完了報告兼確認書の提出日 郵送:完了報告兼確認書の送付日			
受注者 住 所		令和2年 3月19日	
越谷市長 宛		氏 名	
		認定調査委託契約書と同じ住所、法人名、代表者名	
		印	
認 認 書 上記のとおり、完了したことを確認しましたので、越谷市物品 令和 年 (年) 月 検査員 越谷市福祉部介護保険課長 印			

(備考) 月払い、分割払いの業務のときは、契約件名の後に、〇月分、〇回中〇回目等を記入すること。

事業所ごとに1枚、請求書(案)の調査実施月ごとに作成・提出してください。
 ※調査実施月が異なる場合には、それぞれ1枚ずつ作成・提出してください。(例:11月調査実施分の請求書(案)と12月調査実施分の請求書(案)を1月に受領した場合、11月調査実施分で1枚、12月調査実施分で1枚)