

見本

別記

様式第2号（第8条関係）

令和 年 月 日

（宛先）山形市長

契約書の「契約者」を記載。
※請求及び実績報告書の提出
を委任している場合は委任さ
れている者を記載。

所在地 山形市旅籠町二丁目3番25号
名称 社会福祉法人 ○○○
代表者職氏名 理事長 ○○ ○○

代表者印の
押印は不要です

要介護認定調査業務実績報告書（ 4 月分）

みだしのことについて、下記のとおり報告します。

記

調査実施件数 6 件

在宅調査 6 件 × 3,873 円（消費税込） = 23,238 円

施設調査 件 × 3,327 円（消費税込） = 円

合計金額 23,238 円

要介護認定調査実績一覧

在宅 調査分

被保険者番号順に記載

契約書に記載されている通りの事業所名を記載

事業所名 居宅介護支援事業所 ○○○○

	被保険者番号	調査対象者氏名	調査実施日	調査員氏名	いずれかに○	申請区分
1	1*****	○山 ○○	4/4	○○ ○子	担当 担当外	更新 変更
2	3*****	○○ ○○子	4/12	○○ ○子	担当 担当外	更新 変更
3	4*****	○ ○男	4/6	○○ ○○郎	担当 担当外	更新 変更
4	7*****	○川 ○○	4/4	○○ ○子	担当 担当外	更新 変更
5	11*****	○○○ ○夫	4/20	○○ ○子	担当 担当外	更新 変更
6	15*****	○田 ○○○	4/15	○○ ○○郎	担当 担当外	更新 変更
7					担当 担当外	更新 変更
8					担当 担当外	更新 変更
9					担当 担当外	更新 変更
10					担当 担当外	更新 変更
11					担当 担当外	更新 変更
12					担当 担当外	更新 変更
13					担当 担当外	更新 変更
14					担当 担当外	更新 変更

【担当・担当外について】

- ・ 貴事業所で担当している方(更新者名簿記載の方を含む)の調査を実施した場合 → **担当** に ○
- ・ “担当外調査”として市から調査を依頼している方の調査を実施した場合 → **担当外** に ○

※「調査員の受け持ち担当」ではなく、事業所で担当していれば「担当」です。