

消費税総額表示版

平成16年4月分 請求書

〒 870
 大分市高城新町 3 - 2 2
 高城コーポ 1 0 1
 佐藤一郎 様

請求年月日 平成16年4月30日

利用者コード	a
氏名	佐藤一郎 様

〒

要介護度	要介護 3
請求期間	自平成16年04月01日 至平成16年04月30日
会計	12
保険	介護

TEL

下記の金額をご請求させていただきます。

振込先	(金融機関)
	(口座番号)
	(口座名)

前月御請求額	御入金額	繰越金額	当月御請求額	請求額合計
126,031	0	126,031	28,678	154,709

	項 目	摘 要	金 額	備 考	
基本料金	自己負担金(1割)介護保健施設サービス	10%	27,630		
	おむつ代	262円(税 12円) × 12	1,048		
		小 計		28,678 円	
	その他料金				
小 計			0 円		
合 計			+	28,678 円	

は非課税対象項目

備考	
----	--