

配食サービス（助成）請求の手引き (R7.12.1 時点)

1. 書類作成の流れ

（1）様式 01a、様式 01b【見守り実施報告書】作成

- ①【見守り実施報告書】作成方法 No.1 地区ごとのシートの作成方法
- ②【見守り実施報告書】作成方法 No.2 利用者ごとの実績入力方法

※様式 01a【見守り実施報告書(350円助成)】すべての弁当の助成金額が350円の事業所に適用する様式です。

※様式 01b【見守り実施報告書(その他助成)】助成金額が350円未満の弁当がある事業所に適用する様式です。御注意ください。

- ・様式 01b：必要に応じてシートごとに小計が計算できるように、シートに変更を加えますので、メールにて実績表を御送付ください。

(mail : chiikihoukatsu-care@city.iwaki.lg.jp)

- ・各シート毎の集計表がある場合は、併せて御提出ください。

（2）様式 02a、02b【納品兼請求書】作成

- ・記載例① 当日キャンセル：なし の場合 (中山間地見守り：なし)
- ・記載例② 当日キャンセル：なし の場合 (中山間地見守り：あり)
- ・記載例③ 当日キャンセル：あり の場合 (中山間地見守り：なし)
- ・記載例④ 当日キャンセル：あり の場合 (中山間地見守り：あり)
- ・記載例⑤ 複数メニューがある場合 (月の途中で、利用者がメニューが変更した場合や曜日ごと異なるメニューの場合など)

※【納品兼請求書】様式 02a、様式 02 b は、押印の有無による違いのみです。作成方法は同じです。

（3）様式 03【業務完了報告書】作成

2. 請求金額の確認

※【納品兼請求書】と【業務完了報告書】の請求金額が一致していることを確認します。

3. 提出書類について

◎御提出いただいた後、実施報告書の入力内容について確認させていただく場合がありますので、御協力をお願いします。

《1. 書類作成の流れ》

【見守り実施報告書】 様式01a、様式01b

※各事業地区ごとに、別シートで作成します。

『見守り実施報告書』を集計し、『納品兼請求書』と『業務完了報告書』を作成する。

【納品兼請求書】 様式02a、様式02b

【業務完了報告書】 様式03

「納品兼請求書」と
「業務完了報告書」

請求金額は同額

事業実施年度を記載します

業務完了報告書([] 月分)

令和 7 年度 配食サービス事業助成業務が完了しましたので報告します。

1. 事業名称 いわき市配食サービス事業

実施した地区名
※実施可能地区ではありません。

2. 事業場所 いわき市内
(例) 平、好間、三和、小川、田人
地区

3. 完了年月日 令和 7 年 11 月 30 日 実施月の末日
※実施日ではありません。

4. 請求金額 42,000 円

(助成額 合計 33,000 円)
(加算額 合計 9,000 円)

【計算内訳】

見守り加算	30円×100 件	= 3,000 円
中山間地加算		
小川・久之浜大久	100円× [] 件	= 1,000 円
遠野・三和	200円× [] 件	= 2,000 円
田人・川前	300円× [] 件	= 3,000 円

単価は固定

提出日は “空欄” で提出してください。

※実施翌月10日まで御提出願います。

令和 年 月 日

いわき市長様

登録事業者、住所、代表者名を記名、押印
※ 印は、請求書と同一の印

《(1) 様式01a、様式 01b【見守り実施報告書】の作成》

①【見守り実施報告書】作成No. 1 地区ごとのシート作成方法

※各事業地区ごとに、別シートで作成します。

- 【地区保健福祉センター】欄、【事業地区】欄、【配達地区区分】欄、【配食サービス実施区分】欄
【実施施設名】欄 を入力します。
▼ ドロップダウンリストから選択します。
- 【西暦】欄、【月】欄 を入力します。→日付、曜日は、自動表示されます。
- 利用者情報【氏名】【生年月日】【配食開始日】を入力し、【利用曜日】は
▼ ドロップダウンリストから選択します。
→【年齢】と【一週間の食数】は、自動表示されます。

いわき市		平		地区保健福祉センター所長様				(平) 分		配達地域区分		(市街地)		加算額 (30) 円																							
配食サービス見守り実施報告書				(高齢者配食サービス分)				実施施設名						2025 年 11 月分																							
利用者氏名	利用日	食数	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	日						
生年月日	年齢	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
1		星	星	星	星	星	6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
・利用者氏名 ・生年月日 を 正確に入力してください。	配食開始日	2025.10.1	自動表示されます。	利用曜日を ▼ ドロップダウンリストから 選択してください。	年齢は自動計算されます。(生年月日のみ入力してください)	利用曜日を選択すると →右側の配食予定日(上段当該曜日)に○が自動表示されます。	西暦、月を入力すると、 日付、曜日は、自動表示されます。																														
※利用者1名につき1行で 実績を入力します。 (複数行に分けずに入力)	配食	開始日																																			
2		配食	開始日																																		
3		配食	開始日																																		
				</																																	

《(2)様式 02a、様式 02b【納品兼請求書】作成》

年 月 日		納品兼請求書			B	
いわき市長 様		年度		市担当者記入欄		命令番号
債権者住所 〒_____		債権者番号		検収印		市担当者記入欄
氏名	振込先金融機関		銀行 店			
電話 ()	指定口座	口座番号		請求額(合計額) ¥マークを必ず入れる		
	□当座	□普通		《一致》		
	金額				金額	
品 名		規 格	単 価	数 量	金額	
いわき市配食サービス事業助成 (〇年〇月分)		販売金額700円以上弁当	350			
		販売金額600円弁当	250			
		見守り加算	30			
		中山間地加算 (小川・久之浜大久)	100			
		中山間地加算 (遠野・三和)	200			
		中山間地加算 (田人・川前)	300			
			単価は固定			
				合 計	請求額(合計額) ¥マークを必ず入れる	
課等公所名	（ ）					
地域包括ケア推進課						

【記載例① 当日キャンセルなし(中山間地なし)の場合】

いわき市	内郷・高間・三和	地区保健福祉センター所長 標	(高齢者配食サービス分)												内郷			分			配達地域区分			市街地			2025			年			11月分			加算額 30円		
			実施施設名												2025			年			11月分			加算額 30円			連絡事項等											
利用者氏名	利用日	食数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
生年月日	年齢	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
1	70歳	70歳	7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
2	65歳	65歳	6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

いわき市	平	地区保健福祉センター所長 標	(高齢者配食サービス分)												平			分			配達地域区分			市街地			2025			年			11月分			加算額 30円		
			実施施設名												2025			年			11月分			加算額 30円			連絡事項等											
利用者氏名	利用日	食数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
生年月日	年齢	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
1	70歳	70歳	7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
2	65歳	65歳	6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

年 月 日
いわき市長 様

債権者住所 〒 -

いわき市

氏名 (社判等)

電話 () (代表者印又は私印等)

納品兼請求書

B

令和 7 年度 介護保険特別 会計		支出命令番号
債権者番号		検収印
振込先金融機関		
指定口座	口座番号	
□当座	■普通	
金額	¥38000	

課等公所名
(地域包括ケア推進課)

品名	規格	単価	数量	金額
いわき市配食サービス事業助成 (○年 ○月分)	販売価格700円以上弁当	350	100	35000
見守り加算		30	100	3000
中山間地加算(小川・久之浜)		100		
中山間地加算(遠野・三和)		200		
中山間地加算(田人・川前)		300		
			合計	¥38000

集計方法

◆全地区の 配達した総数 を記載します。

例)平(30食+20食) + 内郷(30食20食) = "100" と記載します。

◆全地区の総数を記載します。

例)見守り加算の数量欄に "100" と記載します。

【記載例② 当日キャンセルなし(中山間地あり)の場合】

いわき市	勿来・田人	地区介護福祉センター所長 様	(高齢者配食サービス分)												(勿来) 分			配達地域区分			(市街地)			加算額 (30) 円									
			実施施設名												2025			年			11 月分												
利用者氏名	利用日	食事	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
生年月日 年齢	月/火/水/木/金/土/日	計	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
1	高齢者	7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	高齢者	6	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

いわき市	勿来・田人	地区介護福祉センター所長 様	(田人) 分												(田人・川前)			加算額 (330) 円															
			実施施設名												2025			年			11 月分												
利用者氏名	利用日	食事	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
生年月日 年齢	月/火/水/木/金/土/日	計	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
1	高齢者	7	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	高齢者	1	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

年 月 日	いわき市長 様		納品兼請求書												B									
債権者住所	〒 -		令和 7 年度 介護保険特別 会計 支出命令番号																					
いわき市			債権者番号												検収印									
氏名	(社 判 等)		振込先金融機関																					
電話	()		指定口座 口座番号																					
品 名	規 格	单 価	数 量	金 額																				
いわき市配食サービス事業助成 (○年 ○月分)	販売価格700円以上弁当	3 5 0	8 5	2 9 7 5 0																				
見守り加算	3 0	8 5	2 5 5 0																					
中山間地加算(小川・久之浜)	1 0 0																							
中山間地加算(遠野・三和)	2 0 0																							
中山間地加算(田人・川前)	3 0 0	3 5	1 0 5 0 0																					
			合 計	¥ 4 2 8 0 0																				
課等公所名 (地域包括ケア推進課)													集計方法											

◆全地区の 配達した総数 を記載します。(当日キャンセルは含めない)

例) 勿来(30食+20食) + 田人(30食+5食) = "85" と記載します。

◆全地区の総数を記載します。(当日キャンセル含む)

例) 見守り加算の数量欄に "85" と記載します。

◆中山間地へ配達した数 を記載します。(当日キャンセル含む)

例) 中山間地加算(田人・川前)の数量欄に "35" と記載します..

【記載例③ 当日キャンセルあり(中山間地なし)の場合】

当日キャンセルの状況に応じ、見守り加算の支払いにならない場合があります。

〔例〕
・配達に行ったが、不在のため弁当を渡せなかった場合
助成額 0円、見守り加算 30円

- ・当日、配達前に利用者の自己都合によりキャンセルとなった場合
助成額 0円、見守り加算 0円

・その他、やむを得ない事情(災害、緊急入院等)があった場合等、判断に迷う場合には、当課へ御相談ください。(27-8575)

配達に行ったが不在のため、弁当を持ち帰ったケース

※中山間地加算なし

【「~~当日キャンセル~~・配達に行ったが不在」がある場合】

- ・【見守り実施報告書】に「市」(or「小・久」or「遠・三」or「田・川」)と記載し、通信事項等欄にコメントを記載する。

↓

集計方法

◆全地区の 配達した総数 を記載します。

例)利用者理由で配達できなかった弁当数"1食"を差引き "99" と記載

します。

◆配達した総数 "99食" + 当日キャンセル・訪問したが不在 "1食"

例) 99食

【記載例④ 当日キャンセルあり(中山間地あり)の場合】

当日キャンセルの状況に応じ、見守り加算の支払いにならない場合があります。

〔例〕
・配達に行つたが、不在のため弁当を渡せなかつた場合
 助成額 0円、見守り加算 30円

- ・当日、配達前に利用者の自己都合によりキャンセルとなった場合
助成額 0円、見守り加算 0円

・その他、やむを得ない事情(災害、緊急入院等)があった場合等判断に迷う場合には、当課へ御相談ください。(27-8575)

配達に行ったが不在のため、弁当を持ち帰ったケース

※中山間地加算あり

【「当日キャンセル・配達に行ったが不在」がある場合】

- 【見守り実施報告書】に「市」、「田・川」(or「小・久」or「遠・三」)と記載し、通信事項等欄にコメントを記載する。

↓
集計方法

例) 配達予定 85食であったが、
当日キャンセル・訪問したが不在 “勿来 1食” “田人 1食” が、
あつた場合

◆全地区の 配達した総数 を記載します。

例) 利用者理由で配達できなかった弁当数"2食"を差引き "83" と記載します。

◆配達した総数 "83食" + 当日キャンセル・訪問したが不在 "2食"

例) 8 3食 + 2食 = 見守り加算の数量欄に "8 5" と記載します

◆中山間地へ配達した数 "34食" + 中山間地で当日キャンセル数 "1食"

例) 34食 + 1食 = 見守り加算の数量欄に "35" と記載します

【記載例⑤】【月の途中で、利用者がメニューが変更した場合(複数単価/700円未満弁当あり)】

いわき市		平												地区連携拠点センター併用		平												分		配達地区区分		市街地		加算額		(30)円		合計金額				
配食サービス見守り実施報告書		(高齢者配食サービス分)												実施施設名												2025		年 11 月分		配達回数		助成金額		加算額		連絡事項等						
利用者氏名		利用日		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年		月		回数		金額		事項等
利用年月日		年齢		生年月日	年齢	月	日	性別	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	回数		金額		連絡事項等			
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	年	月	回数	金額	連絡事項等							
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																														

②【見守り実施報告書】作成No. 2 利用者ごとの実績入力方法

【月の途中で、利用者がメニューが変更した場合の入力方法】

《(3)様式 03【業務完了報告書】作成》

実施した月
業務完了報告書(11 月分)

事業実施年度を記載します
令和 7 年度 配食サービス事業助成業務が完了しましたので報告します。

1. 事業名称 いわき市配食サービス事業

2. 事業場所 いわき市内
(例) 平、内郷、三和 地区)

3. 完了年月日 令和 7 年 11 月 30 日

4. 請求金額 円
(助成額) 円 合計 円
(加算額) 円 合計 円

【加算内訳】

見守り加算	$30\text{円} \times$ 件	$=$ 円
中山間地加算		
小川・久之浜大久	$100\text{円} \times$ 件	$=$ 円
遠野・三和	$200\text{円} \times$ 件	$=$ 円
田人・川前	$300\text{円} \times$ 件	$=$ 円

単価は固定

提出日は “空欄”で提出してください。
※実施翌月10日まで御提出願います。

令和 年 月 日
いわき市長 様

登録事業者、住所、代表者名を記名、押印
※ 印は、請求書と同一の印

《3. 提出書類について》

【業務完了報告書】 様式 03

実施月上段

業務完了報告書(令和 7 月分)

令和 7 年度 配達サービス事業助成費が完了しましたので報告します。

1. 事業名称 いきかき配達サービス事業 **実施地区名**
※実施地区はありません。

2. 事業場所 いきかき市内 (郡 平, 開閉, 三輪, 小川, 久人, 地区)

3. 完了月日 令和 7 年 11 月 30 日 **実施月の末日**
※実施月はあります。

4. 領収金額 42,000 円

(貢成額)	合計	33,000 円
(加算額)	合計	9,000 円

【加算内訳】

見守り加算	300 円 × 100 件	= 3,000 円
中山間地域加算	100 円 × 10 件	= 1,000 円
小字・小字並大字	200 円 × 10 件	= 2,000 円
道場・三輪	300 円 × 10 件	= 3,000 円
田人・川前		

提出は困難

令和 年 月 日 **提出日は「実施月の末日」で提出してください。**

いきかき市長 様

※実施月は10月です。お手数おかけします。

◎

登録事業者、住所、法人登録名を記入、押印
※ 0123-XXXX-XXXX-XXXX

【納品兼請求書】 様式02a、 様式02b

年 月 日		納品兼請求書	
いわき市長様		年度 市担当者記入欄	
便携者住所		余白番号	
法人住所 法人名 代表者名 法人登録番号 代表者印(契約印) 委託印(捺印の場合)		便携者番号	
氏名		振込先取扱機 請求額(合計額) ¥マチを必ず入れる	
電話 ()		店	
請求書記入欄		検収印	
課税区分		市担当者記入欄	
品 名		規 格	単 価
いわき市配食サービス事業助成(〇年〇月分)		販売個数700以上単価	3 6 0
メニュー名・区分		販売金額600円相当	2 5 0
		合計	6 1 0
		本メニューの助成額	3 6 0
該当する加算		見守り加算	3 0
		川原町加算額(小1・九重・川原町)	1 0 0
		小山田町加算額(津野・三野)	2 0 0
		中山町加算額(由人・川原町)	3 0 0
		単価は固定	3 0 0
		請求額(合計額) ¥マチを必ず入れる	6 1 0

【見守り実施報告書】 様式01a、様式01b

翌月上旬までに、3点を地域包括ケア推進課まで御提出ください。

※実施報告書の確認を行うため、支払いには一定期間を要します。

お早目の提出に御協力をお願いいたします。