様式第18号(第10条関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

老人ホーム管理者

　　年　　月分老人保護措置費精算書

　標記措置費の精算を行ったので、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生活費 | 事務費 | | 加算額 | | 葬祭費 | その他 | | 計 | 備考 |
| 交付額 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 精算額 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 差引過不足額 |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| 精算額算出内訳 |  | | | | | | | | | |
| 本月実措置人数 | 人 | | | | | | | | | |
| 本月入退所者  (日割計算該当者)  内訳 | 氏名 | | 入所月日 | | 退所月日 | | | 備考 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |