

第24号様式

令和7年10月10日

(宛先) 契約事務受任者

名古屋市子ども青少年局長

住所 名古屋市中区三の丸3-1-1委託事業者名 〇〇〇産婦人科代表者名 名古屋 太郎口座振替登録番号 100012345

名古屋市産後ケア事業委託料請求書

次のとおり名古屋市産後ケア事業委託料（令和7年10月分）を請求します。

請求額 ￥ 235,380 ★ （非課税）

階層区分は利用券裏面に記載があります

【内訳】

区分	階層	単価 (1日あたり)	件数 (のべ日数)	多胎児加算 (1日あたり)	件数 (のべ日数)	合計金額
宿泊型	I 階層	27,270	3	7,000		¥81,810
	II 階層	23,750	5	7,000		¥118,750
通所型	I 階層	18,180		7,000		
	II 階層	15,820	1	7,000	1	¥22,820
訪問型	I 階層	12,000	1			¥12,000
	II 階層	10,440				¥235,380
合計						

延べ件数合計は利用券の枚数と同数になります