

<記入例>

7 居宅介護支援事業所等

請 書

令和 年 月 日 日付記入不要

契約事務受任者

名古屋市健康福祉局長 様

事業者（法人）名及び代表者
が明らかな印影を押印

※ 事業者（法人）とは、
株式会社、社会福祉法人、
有限会社、医療法人等
となります。

【例】株式会社ナゴヤ
代表取締役 名古屋太郎

所在地

名称

代表者職

代表者氏名

事業者（法人）の所在地

法人名を記入

代表者の職（理事長、代表取締役等）

代表者氏名を記入

印

事業者（法人）名を記入

名古屋市（以下「甲」という。）と
（以下「乙」という。）とは、介護保険法第28条第5項等の規定に基づき、要介護認定等に係る調査（以下「調査」という。）の委託契約を締結しましたので、下記の条項に基づいて履行することをお願いします。

記

件 名	要介護認定調査委託契約
契約単価	在宅1件あたり 6,050円（消費税及び地方消費税を含む） 施設1件あたり 3,410円（消費税及び地方消費税を含む）
契約期間	日付記入不要 月 日 ～ 令和8年3月31日

（委託内容）

第1条 甲は、
を乙に委託し、乙はこれを受託するものとする。

認定調査を行う事業所名を記入

事業所名称となります。

【例】ナゴヤ居宅介護支援事業所

（実施方法）

（以下省略）

【作成にあたっての留意点】

- 両面印刷してください。
- 契約者名は、「事業者（法人）名＋代表者職氏名」あるいは「開設者名（法人格のない場合）」で作成して下さい。
- 押印していただく印影には、事業者（法人）名・代表者職名（あるいは代表者名）が明らかなものを使用して下さい。（法人印＋代表者印でもかまいません）
- 「第1条」には、認定調査を実施していただく事業所名を記入して下さい。