第７号様式（第１１条関係）

年　　月　　日

　品川区長　あて

請求者　住所

（所在地）

氏名

（代表者名）

請求書

品川区里親等に対するレスパイト・ケア事業実施要綱に基づき、レスパイト・ケアの受入先として、下記の金額を請求します。

　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 受入期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 受入児童 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 児童が２歳以上の場合（受入期間が２歳の誕生日をまたぐ場合は誕生日以降の日数） | |
| 受入日数　　　日　×　５，６００円　＝　　　　　　　　円 | |
| 児童が２歳未満の場合（受入期間が２歳の誕生日をまたぐ場合は誕生日前日までの日数） | |
| 受入日数　　　日　×　８，６４０円　＝　　　　　　　　円 | |

※　請求書にレスパイト・ケア報告書（写し）を添付して、受入れごとに請求すること。

　※　複数の児童を受け入れた場合は、児童ごとに請求書を作成すること。