

入力シート①

提出日（和暦）	令和8年1月31日			
法人所在地 <small>（都道府県から）</small>	〒	114	-	0022
	東京都北区王子本町8-15-22			
法人名	株式会社 北区介護			
代表者職氏名 例…代表取締役 北区 太郎	代表取締役	北区 太郎		

担当者部署	経理部	【代表者の方の職名】の漏れがないよう、ご注意ください。
担当者氏名（フルネーム）	滝野川 次郎	
担当者連絡先（TEL）	03-▼▼▼▼-▼▼▼▼	
担当者メールアドレス	●●●●@●●●●.jp	

書類送付先	上記「法人所在地」と	同じ
	「異なる」を選択した場合、下記へ入力してください。	
	-	

通帳等をご確認のうえ、口座名義人をご記入ください。
代表口座以外（事業所の口座など）への振込を希望する場合、別途委任状が必要となります。

振込先金融機関	▲▲	銀行	王子支	店			
預金種目（プルダウン）	普通						
口座番号（右詰め）	9	9	9	9	9	9	9
口座名義人(フリガナ) 例…かきくかい	かきくかい						
口座名義人(漢字) 例…株式会社北区介護	株式会社北区介護						

入力シート②

No	法人名	代表者職氏名	事業所名	事業所番号	サービス種別	区分	事業所所在地 (例：北区王子本町1-15-22)	単価	単価	定員数	加算 (定員100人以上)	計
	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●デイサービスセンター	1311711111	通所介護	通所系	北区王子本町●-●-● ▲ビル	120,000	120,000			120,000
1	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●デイサービスセンター	1311711112	認知症対応型通所介護	通所系	北区赤羽●-●-●	120,000	120,000			120,000
2	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●デイサービスセンター	1311711113	介護老人福祉施設（区立除く）	入所系②	北区滝野川●-●-●	1,000,000	900,000	105	250,000	1,150,000
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0

黄色いセルのみ入力してください。
白色のセルには入力しないようご注意ください。

入所系事業所のみ（セルが黄色になる場合）、
「定員数」を入力してください。