

請求書

請求日:2025年11月18日

請求期間:2025年11月分

株式会社iCARE

OOクリニック

〒141-0031
東京都品川区西五反田2-29-5 日幸五反田ビル5階〒123-4567
東京都品川区OO 1-2-3

Carely産業医サポートチーム様

ご請求金額

¥117,200 (税込)

※内経費:¥600

お振込先

銀行名: 三菱UFJ銀行

支店名: 五反田支店

口座種別: 普通

口座番号: 1234567

口座名義: サンギョウワイタロウ

下記の通りご請求申し上げます。

役務明細

企業 - 拠点	日付	実働時間	役務種別	実施方法	役務内容
企業A - 拠点A-01	2025/11/11	1時間20分	定期訪問	訪問	高ストレス者面談3名 復職面談1名
企業A - 拠点A-01	2025/11/14	0時間17分	定期訪問	オンライン	-
企業A - 拠点A-01	2025/11/17	0時間20分	定期訪問	オンライン	復職可否面談1名
企業A - 拠点A-01	2025/11/14	1回	書面相談	-	紹介状の作成
企業A - 拠点A-01	2025/11/14	1回	遠隔相談	-	ストレスチェック実施に向けて人事担当者様とお打合せ*
企業A - 拠点A-01	2025/11/14	0時間25分	臨時訪問	オンライン	-
企業A - 拠点A-01	2025/11/18	1回	その他	-	ストレスチェックについて担当者様と事前打ち合わせ
企業A - 拠点A-01	2025/11/18	0時間7分	臨時訪問	オンライン	臨時にご相談
企業A - 拠点A-01	2025/11/18	1回	その他	-	その他10000円

交通費明細

日付	出発地	到着地	交通手段	往復区分	金額
2025/11/11	五反田駅	新宿駅	電車	往復	¥600
交通費合計					¥600

請求

項目	時間/回数	金額
定期訪問	2時間	¥60,000
定期延長	0時間	¥0
臨時訪問	0時間45分	¥15,000
遠隔相談	1回	¥3,000
書面作成	1回	¥3,000
その他 (11/18)	1回	¥15,000
その他 (11/18)	1回	¥10,000
交通費	-	¥600
消費税 (10%)	-	¥10,600
	合計	¥117,200
(10%対象 (消費税対象外		¥116,600 ¥600