

請求書

請求日:2025年11月14日

請求期間:2025年11月分

株式会社iCARE

〇〇クリニック

〒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
東京都品川区〇〇1-2-3

Carely産業医サポートチーム 様

ご請求金額

¥383,954 (税込)

※内経費:¥3,600

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-04 | 2025/11/05 | 1時間40分 | 定期訪問 | 訪問 | 第1週。高ストレス者面談2名。人事担当者様とお打合せ。 |
| 企業A - 拠点A-04 | 2025/11/12 | 1時間 | 定期訪問 | 訪問 | 第2週 復職後面談3名 |
| 企業A - 拠点A-04 | 2025/11/19 | 1時間 | 定期訪問 | 訪問 | 第3週 人事担当者様とお打合せ。復職後面談3名。 |
| 企業A - 拠点A-04 | 2025/11/26 | 1時間 | 定期訪問 | 訪問 | 第4週 復職者面談3名 過重労働面談4名 |
| 企業A - 拠点A-04 | 2025/11/14 | 0時間40分 | 臨時訪問 | 訪問 | - |
| 企業A - 拠点A-04 | 2025/11/14 | 1回 | 遠隔相談 | - | 従業員A・Y様と健康相談のやり取りを実施。 |

交通費明細

| 日付 | 出発地 | 到着地 | 交通手段 | 往復区分 | 金額 |
|------------|------|--------|------|------|--------|
| 2025/11/05 | 五反田駅 | 横浜駅 | 電車 | 往復 | ¥800 |
| 2025/11/12 | 五反田駅 | 横浜駅 | 電車 | 往復 | ¥800 |
| 2025/11/19 | 五反田駅 | 横浜駅 | 電車 | 往復 | ¥800 |
| 2025/11/26 | 横浜駅前 | 〇〇市役所前 | バス | 往復 | ¥400 |
| 2025/11/26 | 五反田駅 | 横浜駅 | 電車 | 往復 | ¥800 |
| 交通費合計 | | | | | ¥3,600 |

請求

| 項目 | 時間/回数 | 金額 |
|-----------|--------|-----------|
| 定期訪問 | 4時間 | ¥120,000 |
| 定期延長 | 0時間45分 | ¥30,000 |
| 臨時訪問 | 0時間45分 | ¥15,000 |
| 遠隔相談 | 1回 | ¥3,000 |
| 専属産業医登録料 | 1回 | ¥177,777 |
| 交通費 | - | ¥3,600 |
| 消費税 (10%) | - | ¥34,577 |
| 合計 | | ¥383,954 |
| (10%対象) | | ¥380,354) |

| 項目 | 時間/回数 | 金額 |
|----|----------|---------|
| | (消費税対象外) | ¥3,600) |