

見 積 書

令和 年 月 日

倉敷市長様

所在地
名称
代表者
電話番号

次の者が使用のおむつ代等について、下記のとおり見積します。

対象者名（おむつ等を使用する者の氏名）	
対象者の使用のおむつ等の1か月必要量	
品名（規格・サイズ等）	単価 × 数量（単位） = 金額
	× =
	× =
	× =
	× =
	× =
	× =
合計	円

担当ケアマネージャー意見欄

上記見積書に記載されているおむつ等の数量は、対象者が1か月間に使用する数量として、適当と思われます。

令和 年 月 日

対象者担当
ケアマネージャー
氏名
事業所名
電話番号