

# 介護保険居宅介護（介護予防）給付費等請求書

金 \_\_\_\_\_ 円

但し、

・居宅介護（介護予防）住宅改修費
・居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
・高額介護（介護予防）サービス費
・その他（ _____ ）

 として

※ 詳細は、別紙のとおりです。

上記のとおり請求します。また、支払金は下記口座へ振り込んでください。

安芸高田市長 様

年 月 日

住 所

氏 名

口座 振込 依頼欄	金融機関名	農業協同組合・銀行 信用金庫・信用組合 ゆうちょ銀行	支所・支店 出張所										
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>						
預金種目	普通預金	口座番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
口座 名 義 人	住所	(フリガナ)											
	氏 名	-----											

※ゆうちょ銀行（郵便局）をご指定の場合、通帳に記入されている従来の「記号・番号」では振込できません。ゆうちょ銀行（郵便局）の窓口で通帳に振込用の「店名・店番・口座番号」を記載する必要があります。