

介護保険住宅改修費(受領委任払い)請求書

葛城市長 様

令和 年 月 日

請求者
住 所
事業者名
代表者名

印

下記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費を請求します。

請求金額	円									
被保険者名		被保険者番号								

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
	金融機関コード		店舗コード	1普通預金					
				2当座預金					
				3その他					
	フリガナ 口座名義人								