**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費　請求書**

￥

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 玖珠町長　殿  上記のとおり居宅介護（介護予防）住宅改修費関係書類を添えて請求します。  　　　年　　　月　　　日  住所　玖珠町大字  申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　－  （請求者）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | |
| 居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行 ・ 金庫  組合 ・ 農協 | | | | 本店  　　　　　支店  　　　　　出張所 | | | 種 目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| １普通預金  ２当座預金  ３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

・振込指定口座は、被保険者の口座を記入して下さい。