別紙

**介護保険住宅改修支援費（理由書作成）助成請求書**

　　年　　月　　日

紀の川市長　様

（申請事業者）

法人所在地

法人名称

法人代表者職・氏名

理由書作成者事業所名

住宅改修支援費（理由書作成）として下記のとおり請求します。

被保険者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

要介護度

住宅改修完了日　　　　　　　　年　　月　　日

住宅改修支給申請日　　　　　　年　　月　　日

介護支援専門員氏名

|  |  |
| --- | --- |
| **請　求　金　額** | **２，０００円** |

＜振込口座＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行　　農協　　信金信組 | 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9.その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |