請　　求　　書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）鈴鹿亀山地区広域連合長

所 在 地

事業所名

（法人名称）

代 表 者

※居宅介護支援事業所または介護予防支援事業所名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

介護保険住宅改修理由書作成手数料として次のとおり請求いたします。

請求金額　　２,０００ 円

●摘要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理由書作成年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日工事完成年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日事後申請書提出年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日理由書作成事業所番号　　理由書作成者氏名　　　　 |

●下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所・支所 | １　普通２　当座３　その他 | 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関ｺｰﾄﾞ |  |  |  |  | 店舗ｺｰﾄﾞ |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

* 理由書作成料は，**理由書作成月及び完成月**において，他の介護保険サービスを利用していない（ケアプラン無し）場合に支払われます。

広域連合処理欄　　　　検収　　　　　　年　　月　　日

請求書確認　　　　　　年　　月　　日