

居宅介護支援事業者等支援事業費請求書  
(住宅改修理由書作成支援費)

令和▼年▼月■■日

美濃加茂市長 藤井浩人 宛

事業者所在地 美濃加茂市●●町1丁目1番地1

事業者名 医療法人◆◆会

代表者氏名 **理事長 美濃 太郎** (印)

印

事業所名称 ▲▲居宅介護支援事業所

美濃加茂市居宅介護支援事業者等支援事業費支給要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

1 支援事業費の請求額 金 4,000 円

※内訳：2,000円×2件

| 被 保 険 者 氏 名 | 被 保 険 者 番 号         |
|-------------|---------------------|
| 加茂 太郎       | 1 1 0 0 0 ※ ※ ※ ※ ※ |
| 加茂 花子       | 1 1 0 0 0 ※ ※ ※ ※ ※ |
|             |                     |

## 2 振込先

|             |                                                                                                                                                                                         |      |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込先<br>金融機関 | <div> <div>銀行</div> <div>本店</div> </div> <div> <div>美濃</div> <div>農協</div> <div>信用金庫</div> <div>信用組合</div> </div> <div> <div>加茂</div> <div>支店</div> <div>支所</div> <div>出張所</div> </div> |      |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 預金種目        | 普通・当座                                                                                                                                                                                   | 口座番号 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| フリガナ        | イ) ◆◆カイ リジチヨウ ミノ タロウ                                                                                                                                                                    |      |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 口座名義人       | 医療法人◆◆会 理事長 美濃 太郎                                                                                                                                                                       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |