

# 記入方法

## 請 求 書

記入しない

年 月 日

江 南 市 長

所在地  
電話番号  
名称  
代表者名

(登録事業者)

金額	D 180,000 円		
被保険者氏名	江南 五郎	被保険者番号	000123456
内容	上記被保険者(申請者)の介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費		
明細	介護保険対象住宅改修工事費	A 250,000 円	
	介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費給付額	B 180,000 円	
	申請者負担額	C 70,000 円	

A: 工事費全体 (対象外経費を除く)

B: 介護保険での給付 (18万円まで)

C: = A - B

D: = B

記の口座に振り込んでください。

口座番号

座

口座名義人

(登録事業者)