

記入方法

請 求 書

記入しない

年 月 日

江南市長

所在地
名称

代表者名

(電話番号 - -)

(登録事業者)

金額	D 90,000 円		
被保険者氏名 (申請者)	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)福祉用具購入費		
明細	福祉用具購入費	自己負担額	支給額
	A 150,000 円	B 60,000 円	C 90,000 円
	円	円	円
	円	円	円

A: 福祉用具購入費全体
C: 介護保険での給付(9万円まで)
C: = A - B
D: = C

振込先	金融機関コード	店舗コード	(フリガナ)	口座番号
			口座名義人	(登録事業者)