

記入例

市町村特別給付費請求書 (介護給付費分)

青梅市長 殿

令和元年 ○月 ●●日

社会福祉法人○○会

事業者 所在地 青梅市東青梅 ●-●●-●●

代表者氏名 青梅 太郎 (印)

電話番号 0428 (22) ●●●●

次のとおり関係書類を添えて市町村特別給付費 (介護給付費分) の支給を請求します。

事業所名		介護保険事業者番号									
フリガナ オウメハウモンカイゴサービスジギョウシヨ		1	3	2	0	5	●	●	●	●	●
青梅市訪問介護サービス事業所		サービスの種類									
		訪問介護									
住所	〒198-●●●● 青梅市東青梅 ●-●●-●● 電話番号 0428 (22) ●●●●										

請求金額 1,998 円

※請求金額の内訳明細については別紙に添付

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	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 ③その他	●	●	●	●	●	●
	フリガナ	シヤカイフクシホウジツソウカイ リジチョウ オウメタロウ								
	口座名義人	社会福祉法人○○会 理事長 青梅太郎								

添付書類

- 乗車券
 領収書
 当該サービスの提供実績が確認できる資料
 当該サービスの請求内訳明細

領収書は利用者からの領収書になります。
また、提出の際は原本と写しを両方提示し、
写しを提出してください。