

# 介護保険サービス費請求書

(あて先) 茅ヶ崎市長

介護保険居宅介護(介護予防)サービス費・特例居宅介護(介護予防)サービス費・居宅介護(介護予防)サービス計画費・特例居宅介護(介護予防)サービス計画費・施設介護サービス費・特例施設介護サービス費・第一号事業支給費として、下記金額を請求します。

請求金額			
未	記	入	

住所 **茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1**  
 (申請者)  
 氏名 **茅ヶ崎 一郎**



※ゆうちょ銀行に振込みを指定する場合は、店番号、種目、口座番号を記入してください。

口座振込 依頼先	金融機関			銀行	信用金庫	労働金庫	農協	本店	支店	出張所	営業部
	ゆうちょ 銀行			店番号	0	2	8				
※金融機関か ゆうちょ銀行 どちらか記入	種目	普通	当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	(フリガナ)	<b>チガサキ タロウ</b>									
	口座名義人	<b>茅ヶ崎 太郎</b>									

※申請者と口座名義人が異なる場合のみ、以下も記入してください。

委任状

(あて先) 茅ヶ崎市長

住所 **茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1**

(受任者)

氏名 **茅ヶ崎 太郎**

私は上のものに次の権限を委任します。

ただし、介護保険サービス費等の受領に関する一切の権限

住所 **茅ヶ崎市茅ヶ崎 1-1-1**

(委任者)

氏名 **茅ヶ崎 一郎**

記入例 (ゆうちょ銀行で、口座名義が本人と異なる場合)