

## 介護保険サービス費等請求書

(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					

住所  
(申請者) 氏名 印

※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  ※金融機関か ゆうちょ銀行 どちらか記入	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
	種目	普通 当座	口座番号	
	(フリガナ)			
口座名義人				

※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  
(受任者) 氏名

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  
(委任者) 氏名 印