

(様式第3号)

**記入例 (太枠内の編み目部分を記入してください。)**

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費請求書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市長

被保険者証番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
請求者住所	高槻市桃園町2番1号									
氏名	介護 太郎									介護

先に申請しました介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を以下のとおり請求します。

記入しないでください

記

請求金額 円

(希望する受取方法を次の1・2から選び、○をしてください。)

1. 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費は次の口座に振り込んでください。

口座振込 (1) または現金支給 (2) に○をしてください。

高槻 (銀行)	本店	預金種別	口座番号						
信用金庫	高槻 (支店)	① 普通 2. 当座 3. その他	1	2	3	4	5	6	7
信用組合	出張所								
金融機関コード	店舗コード	1	2	3					
フリガナ	カイゴ タロウ								
口座名義人	介護 太郎								

※ 上記太枠内のみ記入してください。

※ゆうちょ銀行に振込を希望される場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種別・口座番号」を記入してください。

※被保険者本人名義の口座がない場合は、市にご相談ください。

2. 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費は現金にて受け取ります。