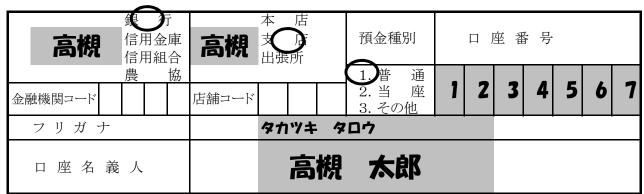


(希望する受取方法を次の1·2から選び、Oをしてください。)

請求金額

1. 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費は次の口座に振り込んでください。



- ※ 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」ではなく、振込用の「店名・預金種目・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、市にご相談くた

振込み希望の場合は1 市役所窓口にて現金受取を 希望する場合は2に〇をし てください。

円

2 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費は現金にて