（様式第４号）

記入例

記入しないでください。

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費請求書

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	高槻　太郎　印									

申請書と同一の申請者の印 → 捨印

先に申請しました介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費を以下のとおり請求します。

記

記入しないでください。

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)住宅改修費は次の口座に振り込んでください。

高槻	銀行(○) 信用金庫 信用組合 農協		高槻	本店(○) 支店 出張所		預金種別	口座番号							
金融機関コード			店舗コード			1.普通(○) 2.当座 3.その他	1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ				タカツキ　タロウ										
口座名義人				高槻　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、市にご相談くだ

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○をしてください。

２．介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費は現金にて