

記載の留意点 記載例

別記様式（第6条関係）

介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費請求書

栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費支給実施要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

金 _____ 円 (2,000円× 件)

(内 訳)

番号	被保険者番号	対象者氏名	住 所	住宅改修着工日	備 考

年 月 日

(あて先) 栃木市長

振込先口座名義人と請求者を合わせてください。

●請求者欄

住所：「法人・事業所所在地」を記載

次に、「法人名称」、「代表者職名、氏名」を記載

法人代表者印を押印してください。

事業所名：「居宅介護支援事業所名」を記載

介護支援専門員等：実際に理由書を作成した方の氏名を記載し、個人印を押印してください。

請求者

住 所 栃木市〇〇町〇〇〇

社会福祉法人〇〇〇〇 理事長□□□□ (印)

事業所名 居宅介護支援事業所とちぎ

介護支援専門員等

氏 名 栃木 花子 (印)

振込先

金融機関名	本店・支店	預金種別	普通・当座
口座番号			
(フリガナ) 口座名義	社会福祉法人〇〇〇〇 理事長□□□□		