介護扶助における特定福祉用具納品書・請求書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

次の被保護者にかかる特定福祉用具を以下のとおり納品しましたので、購入費用(介護扶助費分)を請求します。

被保護者	被保険者番号					要支援
	住所					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	氏 名					要介護
納品内容						

※納品書を添付していただいても構いません。

主主	+	仝	点 石
百月	水	並	額

F

※介護保険被保険者の場合は総額の<u>1割</u> 被保険者以外(2号みなし)の場合は総額の<u>10割</u>の金額をご記入ください。

	住所	
事業者	名 称	
	代表者氏名	

支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

	銀信用電用			本 店 支 店 出張所		j	コ座種別 預金種別			座	番	号	
	農	協				1 普通預金		1					
金融機関コード 支		店コー	ド	2	当座預金								
						3	その他						
フ リ ガ ナ													
口座	名	義	人										

※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。