

目黒区高齢者病院内介助助成金請求書兼委任状

目黒区長宛て

申請者兼委任者

決定番号：_____

住所：目黒区_____

フリガナ

氏名：_____

生年月日：大正・昭和 年 月 日

病院内介助助成事業について該当のサービスを受けたので、下記のとおり助成金の請求をします。
 なお、当該助成金受領の権限をサービスを提供した下記の居宅サービス事業者へ委任します。

記

1 対象月 _____年_____月分

2 請求金額 _____金 _____円 ※上限30分1,000円まで、かつ月4,000円まで

内訳：@ _____円/30分 × _____分/30分 = _____円
 @ _____円/30分 × _____分/30分 = _____円
 @ _____円/30分 × _____分/30分 = _____円
 @ _____円/30分 × _____分/30分 = _____円
 @ _____円/30分 × _____分/30分 = _____円

3 受任者（サービスを提供した居宅サービス事業者）

名称： _____ 電話番号： _____

所在地： _____ 事務担当者： _____

振込先（前回の口座情報と相違ない場合は、□欄にチェックを入れて省略できます）

前回の口座情報から変更なし

金融機関	銀行					本・支店	本店		
	信用金庫						支店		
預金種別	信用組合					(出張所)			
	普通	当座	貯蓄	その他 ()	口座番号				
(フリガナ)									
(口座名義)									

※ゆうちょ銀行に振込を希望される場合は、本・支店名欄に“店番”を記入してください。

以 上

(事務処理欄) ■申請受付日 (/) ■受付者 所管課 北・東・中・南・西 [氏名]

■送付書類 申請書 サービス利用票の写し サービス提供票・別表の写し