

介護保険住宅改修に係る請求書

年 月 日

目黒区長 あて

住所

氏名

先に支給決定のあった介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費について、下記の金額を請求します。

なお、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費については、下記の口座に振り込んでください。

記

1. 請求金額

¥

—

2. 内訳

| | | 金額 | 備考 |
|---------------|-----------|----|---|
| 介護保険適用改修費用（A） | | | 上限20万円 |
| | 受給者負担額（B） | | A×負担割合（端数切上） 負担割合（ 割） |
| | 請求額（A-B） | | 上限額 負担割合1割 18万円 負担割合2割 16万円 負担割合3割 14万円 |

【負担割合について】

Bの計算に用いる負担割合は、介護保険住宅改修工事完了報告書の「改修の状況」で”○”を記入した割合です。

3. 振込み口座

| 口座振込依頼欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 | | | 本店 支店 出張所 | | | 種 目 | 口 座 番 号 |
|---------|--------------------|--|--|-----------------|--|--|---------|---------|
| | 金融機関コード | | | 店舗コード | | | 1. 普通預金 | |
| | | | | | | | 2. 当座預金 | |
| フリガナ | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | | |

目黒区