

様式第6号(第7条関係)

請 求 書

東松山市介護保険住宅改修費(受領委任払い)として、以下のとおり請求いたします。

年 月 日

東松山市長 宛て

請求者 住 所

事業者名称

代表者氏名

|             |       |             |           |
|-------------|-------|-------------|-----------|
| 請 求 金 額     |       |             |           |
| 被 保 険 者 氏 名 |       | 被 保 険 者 番 号 |           |
| 支 給 残 額     | 改 修 額 | 本 人 負 担 額   | 保 険 給 付 額 |
| 円           | 円     | 円           | 円         |

※利用限度額は20万円です。