

別記様式(第2条関係)

介護保険施設サービス利用料の助成申請書

年 月 日

北斗市長 様

住所 北斗市

申請者 氏名



TEL

介護保険施設サービス利用料の助成を受けたいので、介護保険施設の領収書を添えて申請します。

なお、受領については次のとおりにしてください。

| | |
|--------|--|
| 被保険者番号 | |
| 生年月日 | |
| 被保険者名 | |

申 請 額 _____ 円

| 支払区分 | フリガナ 口座名義人 | 銀行名等 | 種別 | 口座番号 |
|---|---------------|-----------------------------|---------------|------|
| 口座払 現金払 本庁 総合分庁舎 七重浜支所 茂辺地支所 | | 銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協 | 普通 ・ 当座 | |
| | | 本店 支店 | | |