

柏原市長 様

事業所番号	
事業所名称	印
所在地	
連絡先	

柏原市介護保険住宅改修支援事業実績報告書兼介護保険住宅改修支援事業費請求書

柏原市介護保険住宅改修支援事業として、次のとおり実施しましたので報告します。また、介護保険住宅改修支援事業費を請求します。

記

1 請求金額 2,000円

2 対象被保険者

被保険者番号	0000
被保険者氏名	
理由書作成者氏名	
住宅改修施工業者名	
住宅改修完了日	年 月 日

3 添付書類

当該対象被保険者に係る住宅改修が必要な理由書の写し

4 振込先

銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	口座種別	口座番号
		1 普通預金	
		2 当座預金	
		3 その他	
フリガナ			
口座名義			