

養父市若年者の在宅ターミナルケア支援事業助成金交付請求書

年 月 日

養父市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
(電話番号 )

年 月 日付けで利用決定のありました、養父市若年者の在宅ターミナルケア支援事業の助成金（ 月分）を交付されるよう請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込口座

		種 目	口 座 番 号				
銀行 信用金庫 JA	本店 支店	1 普通預金					
		2 当座預金					
金融機関コード	店舗コード	3 その他					
ふ り が な							
口 座 名 義 人							

- \* 領収書と利用されたサービスの明細を添付してください。
- \* 請求金額は、領収書の金額の9割相当額を記入してください。

<利用明細例>

	サービス区分	利用回数	所要額
月分	身体介護		円
	生活援助		円
	通院等乗降介助		円
	相談・助言その他の日常生活上の世話に必要なとなるもの		円
	計	回	円
月分	身体介護		円
	生活援助		円
	通院等乗降介助		円
	相談・助言その他の日常生活上の世話に必要なとなるもの		円
	計	回	円
月分	身体介護		円
	生活援助		円
	通院等乗降介助		円
	相談・助言その他の日常生活上の世話に必要なとなるもの		円
	計	回	円
合計	身体介護		円
	生活援助		円
	通院等乗降介助		円
	相談・助言その他の日常生活上の世話に必要なとなるもの		円
	計	回	円

\* 複数のサービスを組み合わせて利用している場合で、サービスの区分ごとに記載することが困難なときは、主として利用していたサービスの区分欄にまとめて記入してください。