（要介護･要支援）

令和　　年　　月分　介護給付費明細書兼請求書（住宅改修費）

被保険者番号	被保険者氏名	改修内容	費用（A）	請求額(A×0.9、A×0.8、又はA×0.7)
請求件数		件		
請求金額		円		

※請求金額の頭に¥をお書き下さい。

木津川市長　宛て

上記のとおり被保険者に納品したので、費用の　割分について請求いたします。
振込は別途指定の口座へお願いします。

令和　　年　　月　　日

事　業　者　名
及び代表者名　　㊞

所在地

TEL　　－　　－