

件数と請求額を記入してください
 地域包括支援センターの場合は1件につき2,000円
 介護支援専門員等の場合は1件につき2,200円
 (消費税及び地方消費税含む。)

未記入でお願いし
 ます

住宅改修支援事業手数料請求書

平成 年 月 日

(宛先) 流山市長

件数	件	請求額	円
----	---	-----	---

※ 請求額は、消費税を含めた金額を記入してください。

請求事業所	事業所番号						
	事業所名 及び 代表者名	印					
	所在地						
	連絡先	()					

代表者印を押して
 ください

※ 別紙 「住宅改修支援事業手数料請求内訳書」に、件数の内訳を記載し、利用者に交付した「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給に係る介護支援専門員等が住宅改修が必要と認められる理由書」の写しを添付してください。

理由書の写しが必要
 です

事業所名と口座の名義人が異なる場
 合は委任状が必要です

口座振込 依頼欄	銀行	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
	信用金庫								
	信用組合								
	農協								
	金融機関コード			店舗コード	1 普通預金				
			2 当座預金						
			4 貯金預金						
			9 その他						
フリガナ									
口座名義人									

理由書作成月の次月の10日までに請求書の提出をお願いします
 料金のお支払いは、該当の住宅改修費の事後申請を受付した月の次の月の月末日です
 例) 理由書作成4月 請求書5月10日までに提出
 事後申請を6月に受付 8月末日に振込