第１８号様式(第１９条関係)

請　　求　　書

（宛先）新居浜市長

次のとおり請求します。

金　額									円

ただし、　□住宅改修費　　に係る保険給付費として

□福祉用具購入費

□償還払い（上記以外）

□高額介護（予防）サービス費

令和　　年　　月　　日

住　所　新居浜市

被保険者

氏　名