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。

金額はあけておいてください

| 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　　（平成　　年　　月分）

日付はあけておいてください

令和　　年　　月　　日

被保険者

住　所　　新居浜市〇〇町△丁目△番△号

氏　名　　新居浜　太郎

被保険者の自署