

介護保険給付費の受領に係る承諾書

私（被保険者本人） _____ に係る、

- 高額介護（居宅支援）サービス費
- 居宅介護（支援）サービス費
- 福祉用具購入費
- 住宅改修費

の受領について、下記の口座に振込みすることを承諾します。

記

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合
支店名	本店 支店
種目	普通預金 ・ 当座預金 ・ その他（ ）
(フリガナ)	
口座名義	
口座番号	

平成 年 月 日

銚田市長 様

承諾者（被保険者本人）

住所 銚田市 _____

氏名 _____ ㊟