**（介護保険　住宅改修費・福祉用具購入費用）**

**振込先口座届出書**

**支給方法　□償還払　□受領委任払**

**被保険者名**

**請求事業者名**

**（受領委任払のみ）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** |  | | | | | | | |
|  | | | | **支店 ・ 出張所** | | | |
| **預金種別** | **普通　・　当座　・　貯蓄**  **その他（　　　　　）** | | | | | | | |
| **口座番号** |  |  |  |  | |  |  |  |
| **口座名義**  **（カタカナ）** |  | | | | | | | |