

# 請 求 書

年 月 日

岡山市長 様

請求者

住所

居宅介護支援事業所名

Tel

事業所番号

代表者氏名

印

理由書作成者名

印

介護保険による住宅改修が必要な理由書作成の手数料について、次のとおり請求します。

請求金額	円		
内 訳	2,000円 × 1.1 (消費税相当額)		
フリガナ 被保険者氏名		被保険者 番 号	
改修年月日	年 月 日 ~	年 月 日	
改修工事費用			

以上の手数料につき、下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			本店 支店 出張所 支所			種目	口座番号					
	金融機関コード			店舗コード									
							1 普通預金						
							2 当座預金						
							3 その他						
	フリガナ 口座名義人												

## 注意事項

理由書を作成するには、介護支援専門員、地域包括支援センター職員、作業療法士又は福祉住環境コーディネーター検定試験2級以上、医師、理学療法士、増改築相談員、マンションリフォームマネジャー、建築士で介護職員初任者研修(旧ホームヘルパー2級以上)の修了者の資格が必要です。

この請求書に、請求者の方のこれらの資格を証明する証明書、書類等のコピーを添付してください。