

荒川区介護保険移行者ホームヘルプ利用者負担軽減  
補助金請求書兼請求内訳書

荒川区長 殿

請求者 住所(又は所在地)

氏名(又は事業所名及び代表者氏名)

債権者コード

荒川区介護保険移行者ホームヘルプ利用負担軽減補助金について、下記の請求内訳書に基づき  
請求いたします。

記

補助金請求額 金 円

( 年 月 ~ 年 月サービス利用分)

【請求内訳】

	被保険者氏名	被保険者番号	対象年月	対象 単位数	対象金額 (全額)	利用者 負担額 (1割 分)	補助 対象額 (7% 分)	計
1								
2								
3								
4								
5								
計								