

年 月 日

緊急入所利用者負担分の費用に関する申請書

熊本市長 様

住 所

施 設 名

代表者名

㊟

緊急入所により入所した者の自己負担分の費用について、下記のとおり申請いたします。

記

高齢 介護サービス費、食費・居住費等

障がい 介護給付費等

※いずれか該当するものに○を付けてください。

1 施設名

2 金額

円

3 申請内容

別紙一覧表のとおり。