

様式第1号（第4条関係）

西尾市要介護度等改善促進事業報奨金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

所在地

法人名

代表者名

西尾市要介護度等改善促進事業報奨金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

記

- ## 1 事業所の名称及び所在地

- ## 2 サービスの種別

- ### 3 事業所の開設日

- 4 申請及び請求額 金200,000円

- 5 基準日時点での介護報酬におけるADL維持等加算Ⅰ又はⅡの算定実績

- ## 6 指定振込先口座

金融機関名		店名	種目	口座番号									
フリガナ 口座名義													