

## 令和〇年〇月〇日

定による高額障害福祉サービス

- ① は緑色の受給者証
- ② は桃色の受給者証に記載

領収書をもとに支払額を記載してください。

この申請に係る高額障害福祉サービス等給付費を次の口座に振り込んでください。

申請者名義の口座としてください。

申請者の代理で提出する方は、  
提出者名を記載してください。