

## 同 意 書

- 1 今回の高額介護サービス費支給申請以降、同様の高額介護サービス費が発生した場合は、申請書記載の金融機関口座に振込してください。
- 2 過誤等により納付が必要になった場合は、支給される高額介護サービス費と相殺してください。

以上の項目について同意します。

平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印