

払出受入依頼票

施設長 殿

依頼日

平成

年

月

日

依頼者	入所者					受領印				
	家族	続柄 ()								
依頼内容	受入	現金 (この依頼票で受け入れできるのは現金のみ)								
	払出	<input type="checkbox"/> 現金								
		<input type="checkbox"/> 預金種別()								
		<input type="checkbox"/> 証書番号()								
金額	¥ _____									
払出事由	_____ _____ _____									
立会人氏名(職名)	_____ () 印 _____ () 印									
緊急対応で入所者の受領印がない理由	_____ _____									
依頼者が入所者以外の理由と確認状況	_____ _____									
決裁	施設長	事務長	介護主任	指導員	担当	取扱責任者の確認				出納簿記帳
						印鑑	通帳	証書等	現金	
特記事項	_____ _____ _____									