

家族介護用品給付券貼付用台紙

取扱事業所名 広域薬局1,000 円券 × 20 枚 = 20,000 円

「家族介護用品取扱事業所登録」で
登録した事業所名をご記入ください。

額面ごとに台紙を
使い分けてください。

17 13 9 5 1

給付券の裏面（日付・事業所名）を確認
できるように貼り付けてください。

引換した日付は混在していても差し支
えません。

18 14 10 6 2

19 15 11 7 3

20 16 12 8 4

- ※ 台紙は、給付券の券面金額ごとにまとめてください。
※ 給付券の裏面に使用された日付・事業所名を記入してください。