

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

フリガナ 被保険者氏名			保険者番号		1	3	2	1	5	9
生年月日	明・大・昭	年	月	日	被保険者番号					
要介護認定	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5									
住所	〒 電話番号									
住宅の所有者	被保険者との関係( )									
改修の内容・箇所及び規模	業者名									
	着工日		年		月		日			
	完成日		年		月		日			
改修費用	円		支給申請額		円					
<p>国立市長様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。また、当該申請に基づく居宅介護(介護予防)住宅改修費の申請及び受領に関する権限を下欄の代理人(受取人)に委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者(委任者) 住所 _____</p> <p>氏名 _____ 印 _____</p> <p style="text-align: right;">承認番号 _____</p>										
代理人(受取人)	〒		所在地		電話番号					
	登録事業者名		印(代表者印)							
	代表者氏名									

注意 この申請書に、完成後の状態を確認できる書類(改修箇所ごとの日付入りの改修前・改修後の写真)・改修工事費内訳書・被保険者の支払った自己負担分の領収証の写しを添付してください。

上記の居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄 (上記受取人の 代表者口座に 限ります)	銀行 信用金庫 組合	本店	預金種別	口座番号						
		支店	1 普通							
	出張所	2 当座								
		3 その他								
	フリガナ 口座名義人	-----								

【市記入欄】	購入金額	給付決定額	自己負担額
	円	円	円