

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	コクブンジ ハナコ	承認番号	受	1	○	○						
被保険者氏名	国分寺 花子	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	×	×	×
生年月日	○年○月○日生	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女									
住所	〒 185-XXXX 国分寺市戸倉X-X-X 電話番号042 (XXX) XXXX											
住宅の所有者	国分寺 太郎 本人との関係（ 夫 ）											
改修の内容・ 箇所及び規模	・ 手すりの取付け	業者名	国分寺工務店									
	・ 段差解消	着工日	○年○月○日									
		完成日	○年○月○日									
改修費用	200,000円		支給申請額	180,000円								
国分寺市長 殿 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受取人に委任します。 ○年○月○日 住所 国分寺市戸倉X-X-X 申請者 （兼受領委任者） 氏名 国分寺 花子 <input checked="" type="radio"/> 電話番号 042-XXXX-XXXX												
受取人の 所在地 事業者名 代表者氏名	所在地 〒 185-XXXX 国分寺市戸倉X-X-X 登録事業者名 国分寺工務店 電話番号042 (XXX) XXXX 代表者氏名 介護 太郎 <input checked="" type="radio"/>											

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と改修後の写真）、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）	<input checked="" type="radio"/> 銀行 ○○信用金庫 信用組合	<input checked="" type="radio"/> 本店 ○○支店 出張所	種目	口座番号								
	金融機関コード	店舗コード	<input checked="" type="radio"/> 1普通預金	1	2	3	4	5	×	×		
	×	×	×								×	
	×	×	×								×	
フリガナ 口座名義人	コクブンジ コウムテン カイゴタロウ 国分寺工務店 介護太郎											

【市記入欄】 認定有効期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日 要支援
 受領委任契約 有 ・ 無 要介護