

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（受領委任払い用）

フリガナ		保険者番号	2 6 3 6 6 5			
被保険者氏名		被保険者番号				
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女			
住 所	〒					電話番号
住宅の所有者	本人との関係 ()					
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					
※改修費用代	円	※自己負担額	円	※支給決定額	円	
精華町長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。 また、当該申請にかかる給付費の受領について、下欄の受取人に委任します。 年 月 日 申請者 住所 氏名 印 電話番号 ()						

注意・この申請書に、住宅改修が必要な理由書、住宅改修費見積書、住宅改修図面、住宅改修前の日付入り写真、承諾書（住宅所有者が当該被保険者でない場合のみ）及び介護保険居宅介護（支援）住宅改修費の支給に係る受領委任払い取扱確約書等を添付してください。

・※欄は町で記載しますので記入しないでください。

受取人欄	事業者名及び代表者名				
	印				
	住所 〒				
	電話番号 ()				
	居宅介護（支援）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	銀行 信用金庫 信用組合	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	1 普通預金		
			2 当座預金		
			3 その他		
	フリガナ				
	口座名義				