様式第２号（第６条関係）

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任用）

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※町記入欄 |
| 事前審査 |  |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  | 0 | 1 | 6 | 4 | 3 | 6 |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　 　年　 　月　 　日 | 性　　別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒電話 |
| 住宅の所有者 | 被保険者との関係（　　　　　　） |
| 改修の内容・個所及び規模 |  | 業者名 |  |
| 着工日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 改修費用 | 円 |
| 住宅改修が必要な理由 | 別紙添付住宅改修理由書のとおり |
| 「確認者」指定居宅介護支援事業者 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話住　　所名　　称介護支援専門員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　幕別町長　　様　　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、上記請求に基づく給付金の受領を下記の者に委任します。　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　申請者（受領委任者）　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 受取人の住所・事業者名・代表者名 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話住　　所名　　称代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合協同組合 | 本店支店本所支所 | 種　目 | 口座番号 |
| 普通当座その他（　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

H29.5