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 | 年　 　月　 　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | 介護支援専門員等による複数事業  者からの見積徴取についての説明 | | | | | | | | | | | | | □有　□無 | | | | | | |
| 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。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　　申請者（受領委任者）  　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　※本人が手書きできない場合は、記名押印してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |