

記入例

第3号様式(第5条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修給付費受領委任払い支給申請書

フリガナ	ナミエ タロウ	保険者番号	0 7 5 4 7 3									
被保険者氏名	浪江 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5
生年月日	明・大・昭 ●年 ●月 ●日	性別	(男) ・ 女									
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 浪江町大字●●字△△0番地0											
住宅の所有者	浪江 太郎 本人との関係(本人)											
改修の内容、箇所及び規模	例)廊下手すり取付工事 例)玄関ポーチ段差解消		業者名	※事業所名								
			着工日	●年 ●月 ●日								
			完成日	●年 ●月 ●日								
住宅改修費用	(保険給付) ※事前承認時に承認された額 (未満切上げ))											
被保険者負担額												
介護保険給付額												
浪江町長 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 浪江町大字●●字△△0番地0 申請者 (受領委任者) 氏名 浪江 太郎 (浪江) 印												

被保険者の住民票が登録されている住所をご記入ください。

名義人が複数の場合は、「全員分」ご記入ください。

被保険者の住民票が登録されている住所をご記入ください。

忘れずに押印ください。

(受取人)	住所	※所在地住所										
住宅改修	事業所名	※事業所名										
施工事業者	代表者名	※代表者名および社判(代表印)										
		印 事業所										
受領委任された居宅介護(介護予防)住宅改修費は、下記の口座に振り込んでください。												
口座振込依頼欄	金融機関名	本支店名	種目	口座番号								
			普通									
	金融機関コード	店舗コード	当座									
	フリガナ	※事業所の振込口座										
	口座名称											

備考

- ・この申請書に工事費請求内訳書、領収書(被保険者負担分)の写し、工事施工後の写真等を添付してください。