

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

フリカゝナ 被保険者氏名	被保険者番号												
	個人番号												
生年月日	年 月 日生		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												
阿蘇市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給及び受領委任払いを申請します。 また、当該申請に基づく給付費の受領に関する権限を下記の者に委任します。 年 月 日 住所 申請者 電話番号 氏名 印													
阿蘇市長 様 上記申請に基づく居宅介護(支援)住宅改修費の受領に関する権限を申請者から委任を受けることに同意します。なお、支給に当たっては、下記の口座に振り込んでください。 年 月 日 所在地 受任者 名称 電話番号 代表者 印													

注意・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作製した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

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		支 店 コ ー ド		1普通預金						
					2当座預金						
					3その他						
ゆうちょ銀行				-	1						
フリカゝナ 口座名義人											