

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)

フリガナ		保険者番号		3	5	3	4	3	3
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日		年	月	日					
住 所	〒 電話番号								
住宅の所有者	(本人との関係)								
改修の内容			改 修 業者名						
			着工日	年 月 日					
事前申請からの 変更点			完成日	年 月 日					
改修費用	円								
田布施町長 様 上記のとおり居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請をします。 当該申請に基づく給付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 〒 申請者 住所 電話番号 氏名									
受取人 上記被保険者から委託を受け、給付費を代理受領することに同意します。 住所 〒 事業者名 代表者名 印 電話番号									

〈添付書類〉
○領収書(原本) ○工事費内訳書 ○住宅改修工事完了後の写真(日付入)

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。

口座振替 依頼欄	ゆうちょ銀行		店番		口座番号					
	(コード)	(コード)	種目		口座番号					
	銀行 信用金庫 組合	本店 支店・支所 出張所	1 普 通 2 当 座							
フリガナ										
口座名義人										

〈町記入欄〉

介護度	負担割合	支給該当改修費用 (上限:20万円－支給済金額)	支給決定額 (支給該当改修費用 * 0.)	備考
	割	円 (上限: 円)	※負担割合 1割 : *0.9 , 2割 : *0.8 円	残額 円