

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼受領委任状

フリカシ 被保険者氏名			保険者番号		0	1	3	3	3	4
			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 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	令和	年	月	日			
			完成日	令和	年	月	日			
改修費用	円									
<p>知内町長様</p> <p>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、この申請の基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下記の者に委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 (兼受領委任者) 氏名 電話番号</p>										
<p>受任者（サービス提供事業者）</p> <p style="text-align: right;">所在地 名称 代表者</p>										

受任者（サービス提供事業者）の振込先

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号							
		普通・当座・その他								
口座名義										

注1 この申請書の裏面に、請求書、領収書、介護支援専門員等が作成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。

注2 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。