

様式第2号(第5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(受領委任払用)

※太線のわく内を記入してください。

フリガナ		保険者番号					2	9	2	0	3	7	
被保険者氏名		被保険者番号	0	0	0	0							
		個人番号											
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女										
改修を行った住宅の住所	大和郡山市												
事前承認決定年月日	年 月 日 (承認番号:)												
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													
<p>(宛先) 大和郡山市長</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。 なお、上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請者(受任者)</p> <p>住所</p> <p>名称</p> <p>代表者名</p> <p>電話番号</p> <p style="text-align: right;">印</p>													
口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 農協			本店 支店 出張所			種目	口座番号					
	金融機関コード			店舗コード			1 普通預金						
							2 当座預金						
	フリガナ												
口座名義人													

※市記載欄

状態区分	給付実績	保険対象額	支給決定額	担当確認欄
支援・介護			(/100)	

- 添付書類 1 委任状(裏面)
 2 領収書(本人負担分)の写し及び工事費内訳書
 3 住宅改修完了報告書(改修後の写真(撮影日入)・平面図)

(裏 面)

委 任 状

年 月 日

(宛先) 大和郡山市長

委任者(被保険者)

住 所

氏 名

印

私は、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。

記

受任者(事業者)

住 所

名 称

代表者名

印