

別記様式第1号(第4条関係)

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

フリガナ		保険者番号	263673			
被保険者氏名		被保険者番号				
生年月日	年 月 日	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					
※改修費用代	円	※自己負担額	円	※支給決定額	円	
南山城村長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。 また、当該申請にかかる給付費の受領について、下欄の受取人に委任します。 年 月 日 申請者 住所 氏名 印 電話番号 ()						

注意・この申請書に、住宅改修が必要な理由書、住宅改修費見積書、住宅改修図面、住宅改修前の日付入り写真、承諾書(住宅所有者が当該被保険者でない場合のみ)及び介護保険居宅介護(支援)住宅費の支給に係る受領委任払い取扱確約書等添付してください。
 ・※欄は村で記載しますので記入しないでください。

受取人欄	事業者名および代表者名				印	
	住所 〒				電話番号 ()	
	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	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他		
	フリガナ					
	口座名義					