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）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 | □手すりの取り付け（　　　　　　）□段差の解消（　　　　　　　　　）□引き戸等への扉の取替え　　（　　　　　　　　　　　　　）□洋式便器等への便器の取り替え□滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更（　　　　　　　　　　　　） | 業者名 |  |
| 着工日 | 年　 月　 日 |
| 完成日 | 年　 月 　日 |
| 改修費用 |  |
| 提出書類 | □領収書　　　 　　　　　　　　　　　　　 　 □工事内訳書□工事後写真(写真の中に日付が入っているもの)□委任状（口座名義人が被保険者と異なる場合）□住宅改修工事完了確認書 |
| 　（宛先）山鹿市長　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、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　　　　　　　　　　 |
| 　（宛先）山鹿市長　上記申請に基づく居宅介護（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　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 口座振替依頼欄 | 　　銀行信用金庫信用組合農協労働金庫 | 本店支店支所出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ゆうちょ銀行 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 | 　 |