

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 被保険者氏名			保険者番号																
			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	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け（ ）		業者名																
	<input type="checkbox"/> 段差の解消（ ）		着工日	年 月 日															
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え （ ）		完成日	年 月 日															
	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材 の変更（ ）		改修費用																
提出書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/>工事内訳書 <input type="checkbox"/> 工事後写真(写真の中に日付が入っているもの) <input type="checkbox"/> 委任状（口座名義人が被保険者と異なる場合） <input type="checkbox"/> 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													
			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														
	ゆうちょ銀行																		
フリガナ																			
口座名義人																			