

介護保険住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

フリガナ	シオガマ タロウ	被保険者番号	0000123456
被保険者氏名	塩竈 太郎	個人番号	空欄可
生年月日	昭和23年 1月 1日	性別	男・女
住所	塩竈市本町1-1 電話番号 022 (364) 1204		
住宅	①本人所有 ②家族所有 ③貸家 ④アパート ⑤貸間等 ③~⑤の場合所有者名()		
改修の内容 (具体的内容)	①手すりの取り付け ②段差解消 ③床や通路面の材質変更 ④扉の取り替え ⑤便器の取り替え		
	施工業者名	〇〇社	
	着工日	5年 4月 1日	
	(工事明細がある場合は記入不要)	完成日	5年 4月 1日
改修費用	150,000円	領収証の額	15,000円

塩竈市長 殿

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、この申請に係る(居宅介護・介護予防)住宅改修費の受領について下欄の事業者に委任します。

5年 4月 5日

申請者 氏名 塩竈 太郎
(委任者)

住所 塩竈市本町1-1

電話 022 (364) 1204

窓口へ提出する日をご記入ください。

事業者(受任者)	所在地	〒000-0000 塩竈市〇〇町〇-△	電話番号	012-345-6789
	名称	〇〇社 (代表者 塩竈 花子)		

振込先口座	金融機関の場合	銀行・金庫 漁協・農協	種別	普通・当座
	ゆうちょ銀行の場合	ゆうちょ銀行	種別	普通・当座
		不明の場合	通帳番号(右詰めでご記入ください)	
		(フリガナ)		
		口座名義人		

振込先口座は正確にご記入ください。
口座名義人はフリガナまで忘れずに
ご記入ください。

※口座の名義は通帳どおりに正確に記入してください。間違いがあると支給が遅れる場合があります。

- 添付する書類
- 領収証
 - 「住宅改修が必要な理由書」(介護支援専門員等が作成する)
 - 完成前、完成後の状態が確認できる書類等(写真)
 - 住宅所有者の承諾書(本人又は家族所有でない場合)