

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払い支給申請書（兼受領委任状）

フリガナ		被保険者番号																	
被保険者氏名		個人番号																	
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男・女																
住所	〒																		
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																		
<p>長岡市長 様</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。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>																			

添付書類 ○領収書（総工事費から住宅改修支給分を差し引いたもの）及び内訳書 ○改修後の写真

○受領委任状 振込み先は、下記の口座です。※ゆうちょ銀行を希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

私は、今回の居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下記の受任者に委任します。																		
年 月 日																		
委任者（申請者） 住所																		
氏名																		
⑩																		
受任者（施工業者） 住所																		
事業所名																		
代表者																		
⑩																		

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	銀行 金庫 農協 組合	支店	預金の種類		口座番号 (右からつめてご記入ください。)								口座名義人						
			1 普通	2 当座															
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号				口座番号 (右からつめてご記入ください。)													
	通常																		

長岡市記入欄

要介護区分	支給履歴		支給対象額
要支援1・要支援2 要介護1・2・3・4・5	無	有	改修年月日
負担割合			要介護区分
			住所 地
			改修内容
			支給対象額 円
割			支給対象残額 円
			(支給 円)