介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書【受領委任払い用】

フリガナ		保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	8 0 0 0
生年月日	大正・昭和　年　月　日	性別	男　・　女
住所	〒503－ 岐阜県安八郡 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		

安八郡広域連合長　様

上記のとおり関係書類を添えて、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。

令和　年　月　日

申請者

住所

氏名　　㊞

電話番号　0584－　－

注意・この申請書の添付書類として、次の関係書類を提出して下さい。

①完成写真(対比写真)、②工事内訳書、③領収書(原本)、④事前協議承認通知書(副)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	種目	口座種別
	金融機関コード	店舗コード	普通	
依頼書	フリガナ 口座名義人	**受領委任口座**		

居宅介護支援事業所名		担当支援専門員名	