

下呂市介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（委任払用）

フリガナ										
被保険者氏名	被保険者番号									
	生年月日		年 月 日生							
住 所	〒 電話番号									
住宅の所有者	被保険者との関係（ ）									
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（総額）	円									
<p>下呂市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。ただし、当該申請に基づく居宅介護（支援）住宅改修費の受領に関する一切の権限を下記の事業者委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>被保険者氏名 電話番号</p>										
<p>（受任者記入欄：住宅改修施工事業者）</p> <p>私は上記被保険者からの委任を受け、下呂市から支給される上記支給申請書内容に基づく居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。なお給付費は下記の金融機関へ口座振込をお願いします。</p> <p>年 月 日</p> <p>請求金額 円 （総額－自己負担分領収書の金額）</p> <p>住 所</p> <p>事業者名称 電話番号</p> <p>代表者氏名</p>										
口座名義人		フリガナ								
		氏 名								
金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)			店名		種別		口 座 番 号			
銀 行 金 庫 農業協同組合 信用組合		本 店 支 店 支 所 出張所		1 普通 2 当座						
ゆうちょ銀行			通帳記号				通 帳 番 号			
			1		0					

※番号は右づめで記入してください。

- <添付書類> (1)被保険者が支払った自己負担分の領収書
(2)住宅改修工事完了後の写真