様式第４号(第７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 | 　 | 保険者番号 | 　 | 0 | 8 | 3 | 0 | 2 | 2 | 　 |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　 |
| 施工業者名 | 　 |
| 着工日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 改修費用 | 　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | □領収証(被保険者様名義で)□介護保険住宅改修費に係る住宅改修費用額明細書兼確認書□工事費内訳書　　　□改修後の状態がわかる写真(日付入) |
| 　茨城町長　宛　　先に申請書を提出していた住宅改修について，改修工事が完了したので，関係書類を添付して申請します。　　なお，当該申請に基づく受領に関する権限については，下記の施工業者に委任します。　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者　(被保険者) | 住所 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 　　上記委任について承諾しますので、居宅介護(介護予防)住宅改修費を受領委任払い登録口座に振り込んでください。　　　　　年　　　月　　　日　　　　事業所所在地　　　　事業所名　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
|  |