

受領委任払い用介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

ふりがな 被保険者氏名	保険者番号		0		1	2	1	1	2
	被保険者番号								
生年月日	年 月 日								
住 所	〒		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								
	※上記改修費用は事前申請時点においては見積の金額であり、実際に支給される金額は工事完了後に提出される領収書および工事費内訳書の内容審査後に決定します。								
<p>網走市長様</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。 また、上記申請に基づく給付費の受領に関する権限を下記の事業者委任します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p>申請者・委任者 (被保険者) 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p>-----</p> <p>上記申請者に係る住宅改修費の受領について同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p>受任者（事業者）名称</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">担当者名</p>									

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 依頼欄 ※郵便局は 振込でき ません。	銀行 信用金庫		本店 支店		種目	口 座 番 号			
	金融機関コード		店舗コード						
					1普通預金				
					2当座預金				
ふりがな 口座名義人									

- ※注意
- この申請書の裏面に、工事内訳書（見積書）及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、住宅改修の完成予定の状態が確認できる図面、改修前の写真を添付して必ず工事着工前に提出して下さい。
 - 住宅改修の完了後、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届に、住宅改修に要した費用に係る領収書及び改修後の状態を確認できる写真を提出して下さい。
 - 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

網走市確認欄