

様式第21号の2(第27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											被保険者番号										
被保険者氏名											個人番号										
要介護認定	要介護状態区分 1 2 3 4 5					要支援状態区分 1 2															
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										
											着工予定日										
見積費用	円																				
<p>(宛先)鶴ヶ島市長 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、上記申請に基づく居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領を下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日 住所 申請者 電話番号 氏名</p>																					

- 注意 1 この申請書の裏面に、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等を添付してください。
- 2 工事終了後、完了届、領収書、工事費内訳書、完了前と後の状態が確認できる書類を提出してください。

事業者同意欄	受領委任払制度の利用について同意します。つきましては、上記申請により支給が決定された居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。																			
	所在地 名称 代表者名																			
口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協					本店 支店 出張所					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									
											3 その他									
フリガナ																				
口座名義人																				