**【受領委任払用】**

介 護 保 険 居 宅 介 護（予 防）住 宅 改 修 費 支 給 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  | 被保険者番号 | | | | **０** | **０** | | | **０** | | **０** |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 要介護度 | | | | 支援  １ | | 支援  ２ | | | １ | | | ２ | | ３ | | | ４ | | ５ | |
| 生 年 月 日 | ㍾･㍽･㍼  年　　　月　　　日生 | | | 性　　別 | | | | | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | 〒  電話番号　　　　　― | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着 工 日 | 年　　　月　　　日 | | 業 者 名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完 成 日 | 年　　　月　　　日 | | 改修費用 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容  箇所及び規模 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **平 群 町 長 様**  上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。  　　　年　　　月　　　日  申請事業者　　住所  名称　　　　　　　　　　　　　　　印　　　電話番号　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類　**着工前**　◎委任状・確約書　◎介護支援専門員等が作製した住宅改修が必要と認められる理由書

　◎工事前の写真　　◎見積書等改修の内容がわかる書類

　◎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

**着工後**　◎領収証（本人負担分）　　　◎工事後の写真

居宅介護（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 | 銀　　行  信用金庫  農　　協  信用組合 | | | | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | 種 目 | | １ 普通預金  ２ 当座預金  ３ 貯蓄預金 | | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | | 口　座　番　号 | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 人 | | | |  | | | | | | | | | | | | |

* 申請者と口座名義人が異なる場合は記入してください。

この給付金の受領は、振込先名義人に委任します。 申請者氏名 印

　　 年 月 日 平群町事前確認者 印