



介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払い支給申請書

フリガナ											
被保険者氏名	保険者番号										
	被保険者番号										
	個人番号										
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男	・	女			
住所	〒										
住宅の所有者	電話番号 () 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										
<p>紀北広域連合長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて受領委任払いでの居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ()</p> <p>事業所名</p>											

注意 ・この申請書には、①領収書、②工事費内訳書、③改修後の写真等を添付してください。
 ・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。

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	銀行	本店	種目	口座番号						
	金庫	支店		1 普通預金						
	農協	出張所	2 当座預金							
	金融機関コード	店舗コード	3 その他							
	フリガナ								記号番号 (ゆうちょ銀行の場合のみ)	
	口座名義人									