

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支給申請書(受領委任払用)

フリガナ 被保険者氏名		個人番号	
		保険者番号	472050
		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男 ・ 女
住 所	〒 ー 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		事業者名	
		着工日	年 月 日
		完了日	年 月 日
改修費用	円		
宜野湾市長 殿 上記のとおり、改修工事が完了しましたので、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。 なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。 年 月 日 申請者 住 所 （委任者） 氏 名 電話番号			
上記委任の件、承諾しました。 なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振込ください。 年 月 日 受任者 住 所 事 業 者 名 代表者氏名 電話番号			

(注) この申請書には、次の書類を添付してください。

☐領収書の写し（利用者自己負担分） ☐改修後の写真（撮影日付の入ったもの）

☐平面図 ☐工事内訳書 ☐完了報告書