様式第３号（第７条関係）

木城町介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（委任払用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者番号 | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 被保険者との関係（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 木城町長　　様  　上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。ただし、当該申請に基づく居宅介護（支援）住宅改修費の受領に関する一切の権限を下記の事業者に委任します。  　　　年　　月　　日  　　　住　　所  　　　被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| （受任者記入欄：住宅改修施工事業者）  　私は上記被保険者からの委任を受け、木城町から支給される上記支給申請書内容に基づく居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。なお、給付費は、下記の金融機関へ口座振込をお願いします。  　　　　年　　　月　　　日  　　　　住　　所  　　　　事業者名称　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　代表者氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座振込  依頼欄 | 銀　　行  信用金庫  信用組合 | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | 科目 | | | 口座番号 | | | | | | | | １普通預金  ２当座預金  ３その他 | | |  |  |  |  |  |  |  | | 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | |  |  |  |  |  |  |  | | ゆうちょ銀行 | | |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |  | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　＜添付書類＞(1)被保険者が支払った自己負担分の領収書

　　　　　　　(2)住宅改修工事完了後の写真