

介護保険居宅介護住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)
(住宅改修工事施工完了報告書)

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
工事施工業者名		事前申請承認日	年 月 日
		着工日	年 月 日
改修費用額	円	完成日	年 月 日
<p>事前協議の内容及び、別添のとおり住宅改修工事を実施しましたので報告します。 なお、当該住宅改修に係る居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請及び給付費の受領については、 下記の者に委任します。</p> <p>岩見沢市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請者 住所 (委任者) 氏名 電話番号</p>			
<p>上記 様からの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、届出済みの代理受領に係る登録口座に振り込んでください。</p> <p>岩見沢市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>施工事業者 所在地 (受任者) 事業者名 電話番号 代表者名</p>			

注意 : この申請書の裏面に領収証及び改修内容内訳書、改修後の状態が確認できる写真等を添付してください。

市記入欄

決 定 欄	施工完了報告書 受付年月日	年 月 日	1 支給する。 (支給額 円)	
	決定年月日	年 月 日		
	書類等 確認欄		2 支給しない。 (理由)	
欄	申請回数	支給限度残額	給付制限状況	備考
	回目	円	有 ・ 無 (給付割合 /100)	