

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書【代理】

※ 記入前に裏面をご覧ください。

フリガナ	シズオカ タロウ		保険者番号	221002
被保険者氏名	静岡 太郎		被保険者番号	1000123456
生年月日	明・(大)・昭	10年1月5日	性別	(男)・女
住所	静岡市 葵区追手町〇〇-〇 電話番号 054-123-4567			
住宅所有者 住所及び氏名	静岡市葵区追手町〇〇-〇 静岡 一郎		被保険者との関係 (長男)	電話番号 054-123-4567
改修の工事種別 及び箇所	工事種別		工事箇所	
	1. 手すりの取付け		階段・浴室	
	2. 段差の解消			
	3. 滑りの防止及び移動円滑化等の ための床又は通路面の材料の変更			
	4. 引き戸等への扉の取替え		トイレ出入口	
	5. 洋式便器等への便器の取替え			
着工予定日	令和 〇年 〇月 〇日	施工事業者名	〇〇株式会社	
見積費用額	105,000 円			
(宛先)静岡 市長 上記のとおり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。 令和 〇年 〇月 〇日 申請者 住所 静岡市葵区追手町〇〇-〇 氏名 静岡 太郎 電話番号 054-123-4567				

上記 居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領の権限を下記受任者に委任します。なお、支払いについては下記の登録口座に振り込んでください。また 代理受領に係る支払内容 について、下記受任者に通知することに同意します。

委任届	委任者 (被保険者)	住所	静岡市葵区追手町〇〇-〇	
		氏名	静岡 太郎	
委任届	受任者 (事業者)	所在地	静岡市駿河区南八幡町〇〇-〇〇	
		事業者名称 代表者氏名 電話番号	(有)介護保険工務店 代表取締役 介護 次郎 電話番号 054-XXX-XXXX	

受領を委任する旨、委任届欄及び口座振替依頼欄の記入をお願いします。

口座振替 依頼欄	銀行	本店	種目	口座番号
	すんぷ	追手町 支店		
	信用金庫 農協	出張所	① 普通 2. 当座	9999999
	金融機関コード	店舗コード		
	口座名義人 (カタカナで記入)	ユ)カイゴホケンコウムテン		

《市記入欄》

着工日の要介護度	支1・支2		円
認定期間		消せるボールペンや鉛筆などは使用しないでください。	円
給付制限			円
給付割合	割	残高	円
着工日	年 月 日	備考	受付者
完成日	年 月 日		