

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（兼受領委任状）

フリガナ											
被保険者氏名	被保険者番号										
	個人番号										
生年月日	明・大・昭	年	月	日生							
住所	〒										
住宅の所有者	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>長岡市長 様</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名 電話番号</p>											

添付書類 ○領収書（総工事費から住宅改修支給分を差し引いたもの）及び内訳書 ○改修後の写真  
 ○受領委任状 振込み先は、下記の口座です。※ゆうちょ銀行を希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

私は、今回の居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下記の受任者に委任します。

年 月 日

委任者（申請者） 住所  
 （申請者が自署する場合は 氏名 印  
 押印不要）

受任者（施工業者） 住所  
 事業所名  
 代表者・職氏名 印

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	銀行 金庫 農協 組合	支店	預金の種類	口座番号 (右からつめてご記入ください。)						口座名義人	
			1 普通							フリガナ	
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号		口座番号 (右からつめてご記入ください。)							
	通常	の									

長岡市記入欄

要介護区分	支給履歴				支給対象額
要支援1・要支援2	無 有	有	改修年月日		(支給 円 円)
要介護1・2・3・4・5			要介護区分		
			住所 地		
負担割合			改修内容		
			支給対象額	円	
割			支給対象残額	円	