

様式第3号(第6条関係)

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書 (受領委任)										
フリガナ				保険者番号	0 1 2 3 6 9					
被保険者氏名				被保険者番号						
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	個人番号					
					性別	男・女				
住所	〒			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				業者名						
				着工日	令和	年	月	日		
				完成日	令和	年	月	日		
改修費用									円	
<p>北斗市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>なお、下記の事業所に当該保険給付費の受領を委任し、当該申請に係る支給決定通知書の写しを通知することに同意します。また、事業者との間で異議等が生じた場合は、双方で責任をもって解決します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 電話番号</p> <p style="text-align: center;">⑥</p>										
<p>注意・この申請書の裏面に、申請者が負担した領収書及び介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。</p> <p>・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。</p> <p>上記委任を受諾しましたので、居宅介護(予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。</p>										
事業者	〒			住所名称						
				代表者名 ⑥						
口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店 出張所			種目	口座番号		
	金融機関コード			店舗コード			1普通預金			
							2当座預金			
							3その他			
	フリガナ									
口座名義人										

※北斗市記入欄

給付制限状況	保険料納付状況	添付書類	事業者届出	備考
有・無 給付割合 /100	未納保険料 有・無 滞納保険料 有・無	理由書・見積書 図面・承諾書	有・無	