

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼請求書
(代理受領用)

承認 No.																																							
被保険者番号	0	0	0	0												個人番号																							
フリガナ																要支援状態区分 1 2																							
被保険者氏名																要介護状態区分 1 2 3 4 5																							
生年月日	明・大・昭 年 月 日																																						
住 所																																							
改修の内容 個所及び規模																電話番号 ()																							
																業者名																							
																着工日 年 月 日																							
															完成日 年 月 日																								
改修費用 円															介護保険対象 工 事 費 用 (上限は 20 万円) 円															請求金額 円									
摂津市長 様																																							
上記のとおり、関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請し、請求します。 また、当該請求の受領に関する権限を下記の事業者に委任します。																																							
年 月 日																																							
住所																																							
申請者 (被保険者本人) 電話番号 ()																																							
氏名 (印)																																							

注意：この支給申請書兼請求書に必要な書類

- 1. 領収証
- 2. 工事費内訳書（工事を行った箇所毎に内訳がわかるもの）
- 3. 完成後の状態が確認できる書類（撮影年月日が確認できる改修後の写真）等

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払については、下記の口座に振り込んでください。

		住 所		年 月 日	
事業者 (受任者)	名 称				
	代表者氏名				

口座振込 依頼欄			銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所		口座種別	口座番号					
					1 普通							
					2 当座							
		口座名義人	フリガナ									
			氏 名									

