

# 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	電話番号 ( )																													
改修の内容 個所及び規模											業者名																			
											着工日		年 月 日																	
											完成日		年 月 日																	
改修費用	円						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



捨印を  
押して  
下さい



注意：この支給申請書兼請求書に必要な書類

- 領収証
- 工事費内訳書（工事を行った箇所毎に内訳がわかるもの）
- 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。

年 月 日

住所

事業者  
(受任者)

名称

代表者氏名

会社  
之印

代表  
者印

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																	

