

記載例

第8号様式（第10条関係）

介護保険住宅改修費受領委任払い支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	カマガヤ タロウ	被保険者番号	0000122242	
	鎌ヶ谷 太郎	個人番号		
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日			
住所	〒273-0195 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1			
住宅の所有者	鎌ヶ谷 次郎	本人との関係（長男）		
改修の内容・ 箇所及び規模	改修する内容・改修箇所・改修規模(手すりは本数等)をご記入ください。	業者名	かまたん工務店	
		着工日	空欄でご提出ください。 承認決定まで2週間程度かかる場合がございますのでお早めにご申請ください。	
		完成日		
改修費用	200,000	円	委任された日付をご記入ください	
鎌ヶ谷市長 様 委任状 令和3年11月2日 鎌ヶ谷市介護保険住宅改修費等受領委任払い実施要綱第10条第1項及び第4項並びに第12条による居宅介護（介護予防）住宅改修費の申請及び受領に関する権限を下記の者				
委任者欄は自筆でご記入ください				
委任者 (被保険者)	住所 鎌ヶ谷市新鎌ヶ谷2-6-1 氏名 鎌ヶ谷 太郎	電話番号	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇	
受任者 (登録事業者)	所在地 鎌ヶ谷市鎌ヶ谷0-00 名称 かまたん工務店 代表者氏名 千葉 花子	電話番号	×××(×××)××××	
鎌ヶ谷市長 様 年 月 日 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				
申請者 (登録事業者)	所在地 鎌ヶ谷市鎌ヶ谷0-00 名称 かまたん工務店 代表者氏名 千葉 花子	電話番号	×××(×××)××××	
日付は空欄でご提出ください				
居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。				
口座振込 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	ご登録いただいた口座をご記入ください		