

会津若松市介護保険居宅介護住宅改修費等支給申請書(受領委任払い用)

給付券の
バーを記入

記入例

NO.

申請月日 平成 18年 4月 20日

フリガナ	アイツ タロウ	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
被保険者氏名	会津 太郎	生年月日	明	大	昭	2	年	3	月	4	日		
		性別			男					女			
住所	〒 965-9999	電話番号	(99)								9999		
	会津若松市中央九丁目9番9号												
住宅の所有者	会津 一夫	本人との関係	長男										
給付申請額	保険給付額と一致		135,000 円										
改修内容・箇所及び規模	和式便器から洋式便器へ取り替える工 一か所 便所の横手すり1本 L型手すり1本 寝室前廊下の縦手すり2本	着工日	平成	18	年	4	月	17	日				
		完成日	平成	18	年	4	月	18	日				
<p>会津若松市長</p> <p>下記の住宅改修に係る給付費の支給について、関係書類を添えて申請します。 また、私の(支給申請時に本人死亡のときは相続人)及び給付金の受領に関する権限を次の者に委任します。</p> <p>住所 会津若松市中央九丁目9番9号 (99) 9999</p> <p>受領委任者(被保険者) 氏名 会津 太郎</p>													
受任者 (住宅改修受領委任取扱登録事業者)	事業所所在地	会津若松市大町九丁目9番9号											
	事業所名	(株) 工務店											
	代表者名	代表取締役社長 福祉 花代											
改修費用	150,000 円	保険給付額	135,000 円										
		自己負担額	15,000 円										

領収書(原本)と改修後写真(日付入り)を添付して下さい。

上記の住宅改修に係る給付金を下記口座に振り込んで下さい。

銀行・信用金庫		本店		若松東		支店		
信用組合・農協		出張所						
① 普通預金	2 当座預金	金融機関コード	8	8	8	8		
		店舗コード		7	7	7		
3 その他の預金	(口座番号	9	8	7	6	5	4
フリガナ	カ)	コウムテン ダイヒョウトリシマリヤクシヤチョウ フクシ ハナヨ						
口座名義人	(株) 工務店 代表取締役社長 福祉 花代							