様式第４号（第４条関係）

住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | 保険者番号 | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | |  | | | 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | 性　　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | | | | 事業者名 | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | 着工日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 美幌町長　　　　　　　　　　　　　様  　　上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。  　　また、当該申請に基づく給付金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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　申請者  　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者負担額※ | 円 | | 公費負担額※ | | 円  ※この欄は町で記入します。 | | 要介護度 | | | 支援・介護： | | | | | | | |

上記委任を受諾しましたので、住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　（　　　　　）  住　所  名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業所番号　　　　　　　　　　　　　　　）  代表者名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込  依頼欄 | 銀行  信金  　　　　　　　　農協 | | | | | 本店  　　　支店 | | | 種　　　　目 |  | | | | | | |
| １　普通預金  ２　当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | |

注）この申請書の裏面に、領収書及び介護支援専門員等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。

　　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、所有者の承諾書もあわせて添付してください。