

# 委任払

## 盛岡市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

盛岡市長 様

居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者氏名 (被保険者氏名)	盛岡 花子	申請年月日	令和 5年 6月 1日
申請者住所 (被保険者住所)	〒020-8530 盛岡市内丸12-2 電話 626-7561		

フリガナ	モリオカ ハナコ	保険者番号	032011
被保険者氏名	盛岡 花子	被保険者番号	1234567890
		個人番号	123456789012
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 13日		
住所	〒020-8530 盛岡市内丸12-2 電話 626-7561		
住宅の所有	盛岡 太郎	被保険者との関係	夫
改修の内容、 箇所及び規模	・トイレ、浴室、廊下等への 手すりの設置 ・居間入口へのスロープ設置	施行事業者名	〇〇〇工務店
		着工日	令和5年5月20日
		完成日	令和5年5月20日
住宅改修に 要した費用	149,100 円		
過去の住宅改修	あり ( 年 月 / 円 ) ・ なし		

- 備考 1 この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積もり書、住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）を添えてください。
- 2 当該被保険者が入所(院)中の場合は、退所(院)後に申請してください。

口座振替 依頼欄	南部 銀行・信用金庫・農協 金融機関コード	内丸 本店(所)・支店(所) 店舗コード	種目	口座番号						
	1 2 3 4	0 0 1	① 普通預金 2 当座預金 3 その他	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	モリオカ タロウ								
	口座名義人	盛岡 太郎								
受領委任	私の居宅介護(支援)住宅改修費は、上記の口座へ振り込んでください。 申請者氏名(被保険者氏名) 盛岡 花子 (印)									