**様式第12号**（第10条関係）

その１

介護保険住宅改修費支給請求書(償還払用)

|  |
| --- |
| 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給請求書 |
|  | フリガナ被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 住宅の所有者 | 　 |
| 曽於市長　様 |
| 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請求します。　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者(被保険者) | 住所氏名 | 電話番号 |
| 　居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。 |
| 　 | 口座振込依頼欄 | 農協銀行信用金庫信用組合 | 本所支所支店出張所 | 種目 | 口座番号 | 　 |
| １普通預金２当座預金３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |
|  |

振込先にゆうちょ銀行をご希望される場合は，上記口座振替依頼欄に加え下記番号を記入ください。

　　記号（５桁）→（　　　　　　　　）　番号（8桁）→（　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 委任状私は，介護保険の給付に関し，給付費の（申請・請求・受領）の権限を下記の者に委任します。　　委任者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

その２

介護保険住宅改修費支給請求書(受領委任払用)

|  |
| --- |
| 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給請求書 |
|  | フリガナ被保険者氏名 | 　 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 | 性別 | 男・女 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 住宅の所有者 | 　 |
| 曽於市長　様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(受領委任払)の支給を請求します。 |
| 　また，当該申請に基づく請求及び受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者(被保険者) | 住所氏名 | 電話番号 |
| 　上記被保険者の保険給付額の受領権限について，当事業者が受任することに同意します

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　受取人（同意欄） | 住所 | 〒 | 電話番号 |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |

　居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。 |
| 　 | 口座振込依頼欄 | 農協銀行信用金庫信用組合 | 本所支所支店出張所 | 種目 | 口座番号 | 　 |
| １普通預金２当座預金３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |
| 　 |

振込先にゆうちょ銀行をご希望される場合は，上記口座振替依頼欄に加え下記番号を記入ください。

　　記号（５桁）→（　　　　　　　　）　番号（8桁）→（　　　　　　　　　　）