

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														
曾於市長 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 住所 _____ (被保険者) 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									

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 _____

