第３号様式（第４条関係）

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払い支給請求書

フリガナ		保険者番号	
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	本人との関係(　　)		
改修の内容、箇所及び規模		業者名	
		着工日	年　月　日
		完成日	年　月　日
改修対象額	円		

海津市長　あて

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。

年　月　日

申請者　住所　　電話番号

氏名　　㊞

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行・金庫 農協・漁協	本店・本所 支店・支所	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			

海津市記入欄	住宅改修費受領委任払い承認決定日	備考
	年　月　日	
	住宅改修費受領委任払い承認番号	
	高福　第　　号	