様式第２号（第４条関係）

介護保険住宅改修完了報告書（受領委任払用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | 着工日の要介護度 | |  | | | | | | | | | |
|  |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退所(院)年月日 | 年　　月　　日 | 着工日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | 完成日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 承認通知年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 桶川市長  　上記のとおり住宅改修が完了しましたので、関係書類を添えて介護保険住宅改修費の支給を申請します。また、支給される住宅改修費の受領に関する権限を以下の事業者に委任します。    　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者　住所  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | 電話番号 | | | | | | | | | | |

（添付書類）利用者負担分領収書、工事内訳書、改修後写真（日付入り）

|  |
| --- |
| 同意書  　住宅改修費の受領委任払について同意します。つきましては、支給決定された住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。  所在地  事業者　事業者名  代表者　　　　　　　　　　　　　㊞　　　電話番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込依頼先 | 銀行・農協  信用金庫  信用組合 | | | | 本店  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 | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |