第６号様式（第６条関係）

（表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払支給申請書兼工事完了証明書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ |  | | | | | | 保険者番号 | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 被保険者氏名 |  | | | | | |
| 被保険者番号 | | | | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 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 |  | | | | | | | | | 施工業者名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | 要介護度 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 二本松市長  　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申請  します。  　なお、当該申請に係る給付費の受領については、下欄の受取人に委任します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　住所  　申請者　氏名（自署または記名押印）  （被保険者）電話番号　（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事完了証明書  年　　月　　日  　二本松市長  　　　　　　　住所  　　受取人　事業所名  　（施工業者）代表者職氏名（自署または記名押印）  　　　　　　　電話番号　（　　　　　　　　　　　）  　　　　　年　　月　　日付け承認番号　　　により受領委任払について承認を受  けた住宅改修工事について、上記のとおり完了したので証明します。  　なお、住宅改修費の受領委任払分の給付が決定された後は、下記の口座に振り込  んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込依頼欄 | | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | | | | | 本店  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  ２当座  ３その他 | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※　裏面の注意事項に留意のうえ、添付書類を添えて提出してください。

（裏）

≪注意事項≫

　①　承認を受けた工事内容に変更がない場合は、この支給申請書に次の書類を添付して提出してください。

　　ア　改修箇所ごとの完成後の写真（撮影日の入ったもの）

　　イ　被保険者が支払った分の領収書

　　ウ　施工業者の受領委任分（保険給付予定額）に係る請求書

　②　改修内容に変更がある場合は、改修する前にあらかじめ変更承認申請書を提出のうえ、変更の承認を受けてください。