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。