様式第３７号（第３０条関係）

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | 性別 | | | | 男･女 | | | | 保険者番 号 | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | |
| 被保険者番号 | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | 個人番号 | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 南相馬市長  　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。  　また、この請求に基づく給付金の受領を以下の者に委任します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　住所  　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　氏名　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取人の氏名及び事業所名 | 印  (事業所名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取人の住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振替依頼書 | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | | | 種目 | | | | | | | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1普通預金  2当座預金 | | | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |
|
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意　・この申請書の裏面に、領収書、改修完了後の写真(撮影日の入ったもの)及び工事費内訳書(着工前の見積書と変更がある場合)等を添付してください。

　　　・保険料を完納されていない方で、支払方法の変更により償還払い給付となっている方は受領委任による給付はできません。また、市の基準に該当しない場合は受領委任を行うことはできません。