

記入例

委任状が必要な場合
(被保険者が口座名義人でない場合)

担任	係長	課長

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

(あて先)川崎市 区長
次のとおり関係書類を添えて申請します。

		申請日	〇〇年〇月〇日		
申請者	氏名	川崎 川子		本人との関係	妻
申請者	住所	〒200-00×〇 川崎市川崎区〇〇町1-2-3 電話番号044(123)4567			
被保険者	被保険者番号	0001234567		生年月日	明・大・昭 〇年〇月〇日
	フリガナ	カワサキ タロウ			
被保険者	氏名	川崎 太郎			
被保険者	住所	〒 同上 電話番号 ()			
住宅の所有者	川崎 太郎		本人との関係(本人)		
改修の内容・箇所及び規模	<ul style="list-style-type: none"> 和室(畳→フローリング) 和室入口(スロープ設置) 玄関、浴室(手すり取付け) 		業者名	(株)△△工務店	
			着工予定日	〇〇年〇月〇日	
見積り金額	200000円				
同一世帯内で住宅改修費の申請をする方の氏名	被保険者番号				No.
	被保険者番号				No.

太枠内を記入してください。

次のとおり口座振込を依頼します。

振込先	銀行	本店	種目	1 普通	口座番号	0 1 2 3 4 5 7					
	信用金庫	支店		2 当座		フリガナ	カワサキ	カワコ			
金融機関コード	×123	支店コード	123	口座名義人	(氏)川崎	(名)川子					

※口座振込名義人が被保険者でない場合は、次の委任状に記入してください。

委任状	上記居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を委任します。					
	委任者(被保険者)			受任者(口座名義人)		
	氏名	川崎 太郎	印	氏名	川崎 川子	

消費税込みの金額を記入してください。
★もし、改修金額が200,000円を越える場合でも200,000と記入してください。

委任をする場合はここに必ず被保険者の印を押してください。