

記入例

事業者番号

000000000

整理番号

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

対方	被保険 住 申請	者氏名 所 改修の下 箇所及で 前	〒 802-0000 小倉北区〇〇町1 : 内容・ 以規模	介護 太郎	完成日	令和 5 年 8 0 0 0 0 0 0	B月 23 日		
### (中国	住申請	所改修の所置所及で	〒 802-0000 小倉北区〇〇町1 内容・ 以規模	番1号		0 0 0 0 0 0			
(中間	申請	改修の政策がある。	小倉北区〇〇町1 竹容・ 以規模		<u> </u>	雪託来县 003-00	' ' ' '		
### 1	申請	改修の政策がある。	が容・ 以規模 別紙			重託来早 ○○3 - ○○			
###		箇所及 ^で 前	別規模	「介護保険住宅攻修事前届					
申請 前担氏で紹付契頼 ②		前			出書」のとおり				
中 請 金 額 (①×70・80・90、100) 北九州市長 様 私は、下記の事業者から本申請に係る住宅改修工事を		申	凹よしが的天順				23, 435円		
北九州市長 様 私は、下記の事業者から本申請に係る住宅改修工事を を行います。 数は、下記の事業者から本申請に係る住宅改修工事を でで異なります。 対象となる当該住宅改修に要した費用の請求及び当該費用の受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。 令和 5年 8月 24日 全ての書類が揃った日			+ A .+ r /		. (1.0.0)				
北九州市長 様 私は、下記の事業者から本申請に係る住宅改修工事を 該住宅改修に要した費用の請求及び当該費用の受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。	1 7 1	74200							
私は、下記の事業者から本申請に係る住宅改修工事を って異なります。 対象となる当該住宅改修に要した費用の請求及び当該費用の受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。 令和 5年 8月 24日 全ての書類が揃った日 以降の日付 ※署名(自署)の場合は押印する必要はありません 事業者名 代表取締役 北九 一郎 北九州市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。 令和 5年 8月 28日 事業者名 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区○町○番○号 ○○ビル201 電話番号 093-000-0000 極野・伊田峰 次 大田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田・野田				20317	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		111, 091円		
該住宅改修に要した費用の請求及び当該費用の受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。	北九ヶ	北九州市長 様 どちらかに○を。負担割合によ							
該住宅改修に要した費用の請求及び当該費用の受領に関する権限を下記の事業者へ委任します。	- プロセリナナ								
被保険者氏名	松は、「記り事業有かり本中間に係る圧七以修工事也」」、別家となるヨー								
被保険者氏名	_								
被保険者氏名	令利	5年	8月 2			1			
 事業者名 株式会社 ○○工務店 代表取締役 北九 一郎 北九州市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護 (支援) 住宅改修費の支給を申請します。 令和 5年 8月 28日 事業者名 株式会社 ○○工務店 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区○○町○番○号 ○○ビル201 電話番号 093-000-0000 電話番号 093-000-0000 電話番号 が3-000-0000 電話番号 か3-000-0000 面座振込 (大倉田) が場めば (大房田) 様に 女店 様 日 口座 番号 (大房田) がまかけ、女子の大郎 女子の大郎 マルマルコウムテン ダイヒヨウハリシマリヤク キタキユウイ チロウ ※ 裏面の注意事項もお読みください。 証案 合和 年月日 受 担 保 保 課 課 (大房石) 年月日 付 当 日 保 保 課 課 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	独纪	除老氏/	· 介護		3付	しき /	ÉΠ		
 代表者名 代表取締役 北九 一郎 北九州市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護 (支援) 住宅改修費の支給を申請します。 令和 5年 8月 28日 事業者名 株式会社 〇〇工務店 (代表取締役 北九一郎) 住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ピル201 電話番号 093-000-0000 一座振込 銀子・原田金庫 (原田金) ・ 別金庫 (原田金) ・ 別金庫 (原田金) ・ 別金庫 (原田金) ・ 別金庫 (別金) ・ の の の の の の の の の の の の の の の の の の	1921	吸有八个		XII)			'		
北九州市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護 (支援) 住宅改修費の支給を申請します。 令和 5年 8月 28日 事業者名 株式会社 ○○工務店 代表者名(申請者) 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区○○町○番○号 ○○ビル201 電話番号 093-000-0000 電話番号 093-000-0000 「座振込 (野・信用金庫 (野棚舎・労働金庫) 大石・芝店 (野棚舎・労働金庫 (野棚舎・労働金庫) 大石・芝店 (カクカナで記入) カブシキカイシヤ マルマルコウムテン ダイヒヨカリシマリヤク キタキユウイチロウ ※ 裏面の注意事項もお読みください。 起案 令和 年 月 日 受 日 日 保 保 課 長 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	事業	者名	株式会	社 〇〇工務店					
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。	代表	者名	代表取	締役 北九 一郎					
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。	北カノ	州市長	様						
事業者名 株式会社 〇〇工務店 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201 電話番号 093-000-0000 麻話番号 093-000-0000 山座振込 一座番 号 「野棚舎」・労働命庫 農業編締組合 金融機綱カード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 日本 一座名義人 (カタカナで記入) チロウ 「中国の注意事項もお読みください。 経案 決裁 令和 年 月 日 受 令和 年 月 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 日 日 日			* -	えて居宅介護(支援)住宅改修費の支約	冷を申請します。			
事業者名 株式会社 〇〇工務店 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201 電話番号 093-000-0000 麻話番号 093-000-0000 山座振込 一座番 号 「野棚舎」・労働命庫 農業編締組合 金融機綱カード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 店舗コード 日本 一座名義人 (カタカナで記入) チロウ 「中国の注意事項もお読みください。 経案 決裁 令和 年 月 日 受 令和 年 月 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 付 男 日 日 日 日				_					
代表者名(申請者) 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201 電話番号 093-000-0000	令和	5年	8月 28	8日					
代表者名(申請者) 代表取締役 北九一郎 住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201 電話番号 093-000-0000	重業	: 去夕	烘光会	社 ○○丁隆店					
住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201 電話番号 093-000-0000 □座振込									
電話番号 093-000-0000 □座振込	1020	D > D () B	H-D/ IVSCA						
ANA	住所 北九州市小倉北区〇〇町〇番〇号 〇〇ビル201								
ANA									
口座振込	電話	古番号			t. ±rt				
金融機関コード 店舗コード 佐頼欄 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			△△△ 信用組 ・労	∰金庫 ○○ 出			号 :		
依頼欄 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	口座打	辰込 -				0 0 0	0 0 0		
<th <="" color="block" rowspan="2" td=""><td>/ L. J.</td><td>- 100</td><td></td><td></td><td></td><td>0 0 0 0</td><td>0 0 0</td></th>	<td>/ L. J.</td> <td>- 100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0 0 0 0</td> <td>0 0 0</td>	/ L. J.	- 100				0 0 0 0	0 0 0	
(カタカナで記入) チロウ ※ 裏面の注意事項もお読みください。 起案 決裁 令和 年 月 日 受 令和 年 月 日 付 当 担 当 係 長 課 長		14年11年					ダイヒヨウトリシマリヤク	キタキユウイ	
起案 令和 年 月 日 受 担 係 課 決裁 令和 年 月 日 付 当 係 長									
決裁 令和 年 月 日 付 当 長	※ 裏面の注意事項もお読みください。								
決裁 令和 年 月 日 付 当 長 長		合和 年	三月 日	受 扣	係	課			
右記のとおり決定してよろしいか。 決定区分 承認・非承認	>++±1>								
11 hp. 21-7 hp. 21 hp.	右記の	レおり決		ハカュ	決定区分	承認・非	承認		
支払方法変更 □ 有 □ 無 合計金額 (A) 円 申請入力									
				二 一	(A)		十点目ノンノ		
前回までの給付実績(B) 円		胆までの	給付美績(B) ————————————————————————————————————			円			
今回の給付対象金額(10割分)(C)									
(A) + (B) > 20万円の場合は 20万円 - (B) の3対象									
決定 給付率 保険給付額 + 万 千 百 + 円	決定		給付率		計額 + (C) × (D) +	万千百	十 円		

※端数切捨

		委 任 状
代 理 人	住 所	北州市 区
	氏 名	
	を代理人と	と定め、表面の介護保険居宅介護(支援)住宅改修費(受領委任払)の
	受領を当該	亥代理人に委任します。
委 任 者	住 所	北州市 区
	氏 名	—————————————————————————————————————
		※署名(自署)の場(押印する必要はありません

- 注意・この申請書に、領収書、工事費内訳書、完成後の状態が認いできる書類(工事施工後の写 真)、住宅改修事前届出書の確認結果通知も併せて添付してください。

 - 市の介護保険料を完納されていない方で、支払方法の変により償還払い給付となってい。 る方は、受領委任払いによる給付はできません。
- - ・事業者の代表者(申請者)名と口座名義人が異なる場合は、 必ず上記の委任状欄を記入してください。