

様式第7号（第8条関係）

居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払承認申請書

別府市長

あて

申請者 被保険者番号

住 所

氏 名

年 月 日に提出した介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書に係る居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下記の者に委任することについての承認を申請します。

受任者（住宅改修事業者）

登録番号

所在地

事業者名

代表者氏名

電話番号

様式第 1 1 号 (第 1 4 条関係)

居宅介護 (介護予防) 住宅改修費請求書

年 月 日

別府市長

あて

請求者 登録番号

所在地

事業者名

代表者氏名

印

下記のとおり、居宅介護 (介護予防) 住宅改修費を請求します。

1 被保険者氏名 _____

2 請求金額 _____ 円

3 振込先

| | |
|-------|--------------------------|
| 金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 |
| 店名 | 本店 支店 出張所 |
| 科目 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 | |
| フリガナ | |
| 口座名義 | |