

# 記入例

様式第1号（第3条関係）

様式第2号とあわせて  
申請時（工事着工前）に  
市へご提出ください。

委任状

平成22年11月XX日

安来市長 様

自書ください。難しい場合は余白に「代筆者氏名」と「本人との関係」を記載ください。

委任者 住所 安来市広瀬町広瀬703番地  
被保険者番号 0000XXXXXXXX  
氏名 介護 ハナコ

私が申請しました、介護保険給付費のうち住宅改修費につきましては、受領に関する一切の権限を下記受任者に委任します。

|                 |                             |                |                  |
|-----------------|-----------------------------|----------------|------------------|
| 受任者の事業者名及び代表者名  | 事業者名 RRR建築<br>代表者名 安来 RR 印  | 押印をお願いいたします。   |                  |
| 受任者の住所          | 安来市 伯太町 東母里 580番地           |                |                  |
| 受任者の振込指定口座番号記入欄 | * *                         | 銀行・金庫<br>信組・農協 | 本店・代理店<br>支店 出張所 |
|                 | 1. 普通預金                     | 口座番号           | 0 0 0 0 0 0 1    |
|                 | 2. 当座預金<br>3. その他<br>(フリガナ) | ヤスギ rr         |                  |
| 口座名義人           | 安来 RR                       |                |                  |

網かけの部分をご記入ください

受領委任払のため受任者の口座の情報等をご記入ください。

様式第1号とあわせて申請時(工事着工前)に市へご提出ください。

様式第2号(第3条関係)

受領委任に関する確認書

安来市長 様

記入例

|                   |                         |            |           |
|-------------------|-------------------------|------------|-----------|
| フリガナ              | カイゴ ハナコ                 | 被保険者番号     |           |
| 被保険者氏名            | 介護 ハナコ                  | 0000XXXXXX |           |
| 生年月日              | 昭和 5年 1月 1日             |            |           |
| 住所                | 安来市広瀬町広瀬703番地           |            |           |
| 要介護状態区分           | 要支援 2                   |            |           |
| 認定有効期間            | 平成22年 4月 1日～平成23年 3月31日 |            |           |
| 改修費用<br>(保険給付対象分) | 150,000 円               | 内利用者負担額    | 15,000 円  |
|                   |                         | 保険給付額      | 135,000 円 |

上記の被保険者の住宅改修費受領委任払制度利用につき、安来市介護保険居宅介護(支援)住宅改修費の支給に係る受領委任払制度取扱要綱第2条に規定する対象者の要件について確認し、施工事業者と必要な連絡調整を行うことについて同意します。

網かけの部分をご記入ください

平成22年11月XX日

届出者 住所 安来市 安来町 878番地2  
(指定居宅介護支援事業所) 事業所名 SSS事業所  
電話番号 0854-23-XXXX  
介護支援専門員氏名 安来 一子

記名押印または署名としてください。

対象者の要件・・・

- (1) 要介護認定又は要支援認定を受けていること。
- (2) 介護保険料滞納による給付制限を受けていないこと。
- (3) 住宅改修工事に着工していないこと。
- (4) 住宅改修を行おうとするときから完了まで介護保険施設に入所又は医療機関に入院をしていないこと。
- (5) 担当する介護支援専門員及び施工事業者の住宅改修費受領委任払制度に係る同意を得ていること。

請求時(工事完了後)に市へご提出ください。

# 記入例

様式第3号(第3条関係)

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書  
(受領委任用)

|                                                                                                                                                              |                                                 |        |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|-------------|
| フリガナ                                                                                                                                                         | カイゴ ハナコ                                         | 保険者番号  | 322065      |
| 被保険者氏名                                                                                                                                                       | 介 護 ハ ナ コ                                       | 被保険者番号 | 0000XXXXXX  |
| 生年月日                                                                                                                                                         | 昭和 5年 1月 1日                                     |        |             |
| 住 所                                                                                                                                                          | 〒692-0404<br>安来市広瀬町広瀬703番地<br>電話番号 0854-32-XXXX |        |             |
| 住宅の所有者                                                                                                                                                       | 介 護 要 本人との関係( 子 )                               |        |             |
| 改修の内容・<br>箇所及び規模                                                                                                                                             | 廊下 手すりの取付け 2本                                   | 業者名    | R R R 建築    |
|                                                                                                                                                              | トイレ 手すりの取付け 1本                                  | 着工日    | 平成22年11月XX日 |
|                                                                                                                                                              | トイレ 床張替え、段差解消                                   | 完成日    | 平成22年12月XX日 |
| 改修費用                                                                                                                                                         | 150,000円                                        |        |             |
| <p>安来市長 様</p> <p>上記のとおり住宅を改修したので、居宅介護(支援)住宅改修費の支給の申請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。</p> <p>平成22年12月XX日</p> <p>申請者 住 所 安来市広瀬町広瀬703番地</p> <p>氏 名 介 護 ハ ナ コ</p> |                                                 |        |             |
| <p>注 意</p> <p>住宅改修費の総費用額明細書、住宅改修に係る領収書及び住宅改修の完了後の状態を確認できる写真等を添付してください。</p> <p>欄内に記載が困難な場合は、裏面に記載してください。</p>                                                  |                                                 |        |             |

提出の際、ご注意ください。

網かけの部分をご記入ください

自書ください。難しい場合は余白に「代筆者氏名」と「本人との関係」を記載ください。