様式第６号（第５条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払い支給申請書

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>保険者番号</td><td>2 7 2 1 6 1</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保険者氏名
（甲）</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>被保険者番号</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日　生</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒　　―
電話番号（　　）　　―</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="4">本人との関係（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">改修の内容・
箇所及び規模</td><td colspan="2" rowspan="3"></td><td>施工業者名</td><td></td></tr>
<tr><td>着工日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>完成日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>総費用額</td><td>円</td><td>申請者負担額</td><td colspan="2">円</td></tr>
</table>

（宛先）河内長野市長

上記のとおり、関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払いの支給を申請します。

年　　月　　日

申請者（甲）　住所　　氏名　　電話番号（　　）　　―

注意事項

この申請書に自己負担分の領収書、工事内訳書、図面、工事後写真及び受領委任払い承認通知書（写し）を添付してください。

支給については、先に受領委任払いを承認いたしました販売事業者に直接支払いを行います。

市（保険者）記入欄

<table>
<tr><td rowspan="2">区　分</td><td>保険料納付状況</td><td rowspan="2">領収書</td><td rowspan="2">工事内訳書</td><td rowspan="2">図　面</td><td rowspan="2">工事後写真</td><td rowspan="2">承認通知</td><td rowspan="2">備　考</td></tr>
<tr><td>滞納保険料
有・無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">1　一般
2　支払方法の変更
3　給付額減額</td><td>給付制限の有無
有・無</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>