

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費・住宅改修費支給受領委任払い申請書兼請求書

被保険者番号		保険者番号	3	3	2	1	4	8
フリガナ		性別	生年	明治	年	月	日	
被保険者氏名		男・女	月日	大正				
		要介護状態区分	要支援	1・2				
住所	〒	-	電話番号 ( ) -					
給付の種類	1 福祉用具購入費 ・ 2 住宅改修費							
申請・請求額	円 (対象費用の9割又は8割) 【端数切捨て】・限度額内							
<p>真庭市長 様</p> <p>別添の関係書類を添えて福祉用具購入費等の受領委任払いを申請します。</p> <p>私の上記申請に基づく給付費の受領に関する権限を、下記の事業者へ委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者兼受領委任者 氏名 (被保険者本人) ㊟</p>								
<p>上記申請に基づく給付費の受領に関する権限を受任し、別添の関係書類を添えて請求します。</p> <p>なお、給付費は下記の口座に振り込んでください。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>受領受任者</p> <p>住所 〒</p> <p>事業者名</p> <p>代表者名 ㊟</p> <p>電話番号 ( ) -</p>								
口座振込依頼欄	銀行	本店	種目	口座番号				
	農協	支店	1 普通預金					
	信用金庫	支所	2 当座預金					
	信用組合	出張所						
	通帳記号			通帳番号(右詰めで記入)				
	ゆうちょ銀行		の					
	フリガナ							
	口座名義人							

(申請に必要な添付書類)

- ①介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書(受領委任払い用)又は介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費工事完了報告書(工事施工後受領委任払い用)
- ②被保険者に交付した自己負担分領収書の写し
- ③真庭市介護保険福祉用具購入費等受領委任払い制度に関する同意書