様式第１号　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

南陽市長　　　　　　　　　　様

申請者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払承認申請書

　介護保険福祉用具購入費・住宅改修費の受領について、受領委任払としたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | 　 | 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 給付の種類 |  |
| 福祉用具購入又は住宅改修の金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事業者名 |  |

　　　＜お問合せ先＞

　　　　南陽市福祉課

　　　　山形県南陽市三間通436番地の1　電話：0238―40―3211

様式第１号　裏

介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払委任状

　委任者（被保険者）

　住　所

氏　名

私は、介護保険福祉用具購入費・住宅改修費（受領委任払）の申請に基づく受領に関する権限を下記の者に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

受任者

　住　所

　事業者名

　（法人等名称）

　代表者名

代表者印

　電話番号

上記の介護保険福祉用具購入費・住宅改修費について、受領委任払により取り扱うことに同意します。

また、上記に係る介護保険福祉用具購入費・住宅改修費については、下記の口座に振り込んでください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼書 | 　　　　　　 銀行　　　　　　 信用金庫　　　　　　 信用組合　　　　　　 農協 | 　　　　　 本店　　　　　 支店　　　　　 出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1普通預金2当座預金3その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |