様式第１号　表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

南陽市長　　　　　　　　　　様

申請者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

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 | | |  | | | | | | | | | | | |