

第1号(第7条関係)

笠岡市介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費・住宅改修費
支給申請書兼請求書(受領委任払用)

フリガナ		保険者番号	332056						
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女						
住所	〒 電話番号 ()								
給付の種類	1 特定福祉用具費 2 住宅改修費								
申請・請求額	円(交付決定額) (詳細な内訳は、介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書及び介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給決定通知書のとおり)								
笠岡市長 殿 別添の関係書類を添えて福祉用具購入費等の支給を申請します。 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。 年 月 日 申請者 住所 〒 (兼受領委任者) 氏名 ㊟ 電話番号 ()									
受領委任者	住所 〒 事業者名 代表者名 ㊟ 電話番号 ()								
口座振替先	銀行 信用金庫・信用組合・農協	本店 支店 出張所	預金種別	口座番号					
			1 普通						
			2 当座						
			3 その他						
	フリガナ 口座名義人								

※笠岡市記入欄

上記申請に基づく審査の結果、下記のとおり決定してよろしいか。併せて笠岡市介護保険受領委任払支給(不支給)決定通知書を送付してよろしいか。

年 月 日

保険料納付状況	課長	課長補佐	係長	係員
未納保険料 有・無				