第３号様式（第５条関係）

（提出先）
平 塚 市 長

利用者→事業者→保険者
（受領委任払用）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任状

被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
０００００１２３４５６	フリガナ ヒラツカ イチロウ 平塚 一郎	明・大・(昭) １３年 ３月 ３日
要介護等状態区分：１ 要支援（ ） (２) 要介護（ ２ ）		

被保険者住所	〒２５４－８６８６ 平塚市 浅間町９番１号 電話番号 ０４６３（９９）９９９９

上記保険給付費の支給について、下記の事業者を代理人として定め、給付費の請求・受領に関する一切の権限を委任します。

〇〇年〇〇月〇〇日

委任者（本人）
住所 平塚市 浅間町９番１号
氏名 平塚 一郎
電話番号 ０４６３（９９）９９９９

受任者
事業者番号 ９９２４９９９９９９
所在地 平塚市平塚１２丁目１９番２０号
事業者名 浅間建設株式会社
代表者職氏名 代表取締役 浅間 太郎
電話番号 ０４６３（１１）１１１１

【お願い】

◎ 書類の提出は、必ず着工前に行ってください。また、要介護認定の有効期間内であること、被保険者本人が入院・入所中でないこと、給付制限（支払方法の変更、支払の一時差止）を受けていないことを介護保険被保険者証で必ず確認してください。

◎ 要介護認定の新規・区分変更中の方は、認定結果が届いてなければ受領委任払は利用できません。

※添付書類

・住宅改修が必要な理由書・工事費内訳書（見積書）・住宅改修箇所見取り図（平面図等）
・着工前の状態を確認できる書類（改修箇所ごとの改修前の日付入り写真）
・住宅の所有者の承諾書（所有者が本人、家族以外のとき）

保険者確認欄		
負担割合	添付書類確認	審査
割負担	☐ 理由書 ☐ 工事費内訳書 ☐ 見取り図 ☐ 着工前写真 ☐ 所有者の承諾書	
既申請分内訳	履歴： ： ：	
認定有効期間：支・介（ ） 年 月 日 ～ 年 月 日		