

様式第 1 号（第 3 条・第 4 条関係）

介護保険居宅介護住宅改修費等委任払認定申請書

平成 年 月 日

津山市長 殿

申請者 住 所
氏 名

㊞

介護保険居宅介護住宅改修費等について，委任払の適用を申請します。

被保険者番号										
被保険者氏名										
被保険者住所										
委任払を希望する 保険給付の種類 (該当するものに○)	1 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費 2 居宅介護（介護予防）住宅改修費									
事業所名称										

【市 認 定 欄】

上記の給付に対し，介護保険居宅介護住宅改修費等委任払の適用を認めます。

平成 年 月 日

津山市長 宮 地 昭 範 ㊞