

記入例

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

介護保険住宅改修支援費用助成金支給申請書

申請者・ 理由書 作成者	事業所番号													
	申請者	(代表者氏名)												
	申請者住所	設置法人の法人名・代表者氏名・住所を記入												
	事業所名称													
	事業所住所	事業所（居宅介護支援事業所）の名称・住所・理由書作成者氏名を記入												
	作成者氏名													

住宅改修費支給申請を行った下記の被保険者については、介護保険住宅改修支援費の支給を申請します。

なお、住宅改修の着工日の属する月において大津市介護保険住宅改修支援費用助成金支給要綱第2条第4号に規定する居宅介護支援費を請求することになった等、介護保険住宅改修支援費用助成金の支給要件に該当しなくなった場合には、速やかに本申請を取り下げます。

記

対象被 保険者	被保険者番号													
	氏名						住宅改修着工日	年 月 日						
	被保険者番号													
	氏名						住宅改修着工日	年 月 日						
	被保険者番号													
	氏名						住宅改修着工日	年 月 日						
	被保険者番号													
	氏名						住宅改修着工日	年 月 日						
	被保険者番号													
	氏名						住宅改修着工日	年 月 日						

記入例

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

(宛先)

大津市長

介護保険住宅改修支援費用助成金支給申請取下届

申請 取 下 者	事業所番号										
	申請者	(代表者氏名)									
	申請者住所	設置法人の法人名・代表者氏名・住所を記入									
	事業所名称	事業所の名称・住所を記入									
	事業所住所										

年 月 日付で介護保険住宅改修支援費用助成金の支給申請を行った下記の被保険者については

いずれかにチェックしてください

- 「住宅改修が必要な理由書」を作成した改修工事が、支給対象として認められなかったため
- 住宅改修着工日の属する月において、大津市介護保険住宅改修支援費用助成金支給要綱第2条第4号に規定する居宅介護支援費を請求することとなったため

介護保険住宅改修支援費用助成金の支給申請を取り下げます。

記

対 象 被 保 険 者	被保険者番号										
	氏名						工事着工日	年 月 日			
対 象 被 保 険 者	被保険者番号										
	氏名						工事着工日	年 月 日			
対 象 被 保 険 者	被保険者番号										
	氏名						工事着工日	年 月 日			

記入例

様式第5号(第7条関係)

請 求 書

年 月 日

(宛先)

大 津 市 長

原則設置法人の住所・法人名・代表者氏名・代表者印を記名・捺印いただきますが、事業所（居宅介護支援事業所）にて請求・受領を行われる場合は別途委任状を記入いただく必要があります ※委任状の記入例を参照

住 所
名 称
代表者氏名
T E L () -

印

下記のとおり介護保険住宅改修支援費用助成金を請求します。

金 _____ 円

【内訳】

年 月分の介護保険住宅改修支援費用助成金

@2,000円/件(税込) × 件 = _____ 円

振 込 口 座	金融機関コード			店舗コード			種別	口座番号					
							1 普通						
							2 当座						
							3 貯蓄						
								連絡先					
								-					
	口 座 名義人	フリガナ											
		漢字											

記入例

委任状記入例①（請求者が設置法人、振込先が事業所（居宅介護支援事業所）の場合）

様式第6号（第10条関係）

1年度1枚ご提出いただくため当該年度をご記入ください

委 任 状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、

年度における大津市との下記事項に関する権限を委任いたします。

委任事項

受領者（振込先）は原則設置法人となるため、助成金の受領権限のみを事業所に委任する形となります

介護保険住宅改修支援費用助成金の支給に係る（受領）に関する権限

委 任 者	住 所 ※設置法人の住所を記入
	事 業 者 名 ※設置法人の法人名を記入
	代表者氏名 ※設置法人の代表者名を記入
受 任 者	住 所 ※事業所の住所を記入
	事 業 所 名 ※事業所名を記入
	代表者氏名 ※事業所の代表者名を記入

※ この委任状は、住宅改修支援費用助成金の支給に係る手続を代理人に委任する場合に提出してください。

※ 委任者及び受任者は、所定の位置に代表者印を押印してください。

記入例

委任状の記入例②（請求者が事業所（居宅介護支援事業所）、振込先が設置法人の場合）

様式第6号(第10条関係)

1年度1枚ご提出いただくため当該年度をご記入ください

委 任 状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、
たします。

年度における大津市との下記事項に関する権限を委任い

委任事項

請求者は原則設置法人となるため、助成金の請求権限のみを事業所に委任する形となります

介護保険住宅改修支援費用助成金の支給に係る(請求)に関する権限

委 任 者	住 所 ※設置法人の住所を記入
	事 業 者 名 ※設置法人の法人名を記入
	代表者氏名 ※設置法人の代表者名を記入
受 任 者	住 所 ※事業所の住所を記入
	事 業 所 名 ※事業所名を記入
	代表者氏名 ※事業所の代表者名を記入

※ この委任状は、住宅改修支援費用助成金の支給に係る手続を代理人に委任する場合に提出してください。

※ 委任者及び受任者は、所定の位置に代表者印を押印してください。

記入例

委任状の記入例③ (請求者が事業所、振込先が事業所の場合)

請求、振込両方とも居宅介護支援事業所のケース

様式第6号(第10条関係)

1年度1枚ご提出いただくため当該年度をご記入ください

委 任 状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、
たします。

年度における大津市との下記事項に関する権限を委任い

委任事項

請求者及び受領者は原則設置法人となるため、助成金の請求及び受領権限を事業所に委任する形となります

介護保険住宅改修支援費用助成金の支給に係る(請求及び受領)に関する権限

委 任 者	住 所 ※設置法人の住所を記入
	事 業 者 名 ※設置法人の法人名を記入
	代表者氏名 ※設置法人の代表者名を記入
受 任 者	住 所 ※事業所の住所を記入
	事 業 所 名 ※事業所名を記入
	代表者氏名 ※事業所の代表者名を記入

※ この委任状は、住宅改修支援費用助成金の支給に係る手続を代理人に委任する場合に提出してください。

※ 委任者及び受任者は、所定の位置に代表者印を押印してください。