

様式第4号(第4条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払に係る委任状

保険者番号	
被保険者番号	

平成 年 月 日

(あて先) 太田市長

〒

申請者(被保険者)住所 _____

氏名 _____ (印)

太田市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払実施要綱の規定に基づき、別紙住宅改修費支給申請書により申請する住宅改修費の受領等に関する権限を次の者に委任します。

業者名 _____

代表者氏名 _____

登録番号

--	--	--	--

(注意) 受領委任払について次に該当する者は利用できません。

- 介護保険法第69条第1項の規定により被保険者証に給付額減額等の記載がされている者
- 介護認定の認定結果が出ていない者
- 病院等に入院し、又は介護保険の対象となる施設等に入所している者
- 住宅改修を行う住宅の所在地が被保険者証に記載されている住所と同一でない者