

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費支給申請書

年 月分の介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費の支給について、関係書類を添付して申請します。

年 月 日

加須市長 様

申請者 住 所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費の支給及び給付金の受領に関する一切の権限を、上記の事業者に委任いたします。

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

市記入欄

領収書確認欄	領収額	支給区分	支給決定額	備考
	円	1 支給 2 不支給	円	