

## <住宅改修（償還払い）の振込口座について>

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（償還払い用）・高齢者自立支援住宅改修給付事業申請書（償還払い用）に記載する振込先は、被保険者本人が名義人となっている口座をご記入ください。

ご本人名義の口座がない場合は、**ご家族の口座**に振込むこともできます。その場合は、申請書にご家族の口座を記入し、ご本人からの「住宅改修の委任状」（本紙）を添付してください。

## 住宅改修の委任状

振込先の口座名義人

（ご家族）

住所

氏名

申請者（被保険者）との関係

私は、上記の者を代理人と定め

- 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
- 高齢者自立支援住宅改修給付

の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

申請者（被保険者本人）住所

氏名

印