＜住宅改修費及び福祉用具購入費の償還払振込口座について＞

　介護保険居宅介護（介護予防）の住宅改修費支給申請書及び介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書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・福祉用具の委任状」（本紙）を添付してください。

住宅改修・福祉用具の委任状

振込先の口座名義人　住　所

（ご家族）

　　　　　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

□介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費

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