

太ワクの中を記入してください。

B⑪



〒

住所又は所在地

受取人

氏名又は名称

様

介護保険 住宅改修費支払連絡書

介護保険 住宅改修費（受領委任払）給付費支給対象者

被保険者住所 _____ 区 _____

(委任者)

氏名 _____ 様 分
(被保険者番号 _____)



令和 年 月 日

上記被保険者あてに住宅改修費の「介護給付費支給決定通知書」を送付しましたのでお知らせします。

受領委任により貴社に支払われる給付額は下記のとおりです。

給付額 (受領委任額)	円
----------------	---

----- 折り線 -----

給付額の通知をご希望の場合は提出してください。

1. 施工業者の方で入金連絡をご希望の場合は「住宅改修費支払連絡書」にて連絡しますので、上記に受取人送付先を記入して提出してください。
2. 被保険者には住宅改修費の給付費支給決定通知書（受領委任を明記）を別途送付しています。
3. 記入された施工業者あてに送付します。