

記入例

受領委任払い専用様式

様式第5号

葛飾区長 あて

葛飾区介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
要介護被保険者等自己負担金支払い確認証

被保険者氏名	葛飾 力
被保険者番号	0000000000
事前審査確認番号	No. 〇〇-
保険給付対象工事費（A）	50,000 円
自己負担分（B） 「 B = A - C 」	5,000 円
保険給付予定金額（C）	45,000 円

事前審査確認番号を記入します

金額の訂正には二重線の上に
事業者代表者印を押してください

ただし、上記のとおり介護保険対象住宅改修工事代金にかかる要介護被保険者等の
自己負担分として、自己負担分（B）の金額を受領しました。

事業者
捨て印

⑤

令和 〇 年 〇 月 〇 日

住 所 葛飾区立石〇-〇-〇

協定書と同じ代表者印を押して
ください（社印のみは不可）

（受領者）事業者名 株式会社 葛飾〇〇〇〇

代表者名 代表取締役 〇〇〇 〇〇

⑤