

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書【受領委任払い用】

フリガナ		保険者番号		2	1	2	1	3	4
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女						
住所	〒								
	電話番号 —								
住宅の所有者	本人との関係（ ）								
改修の内容、箇所及び規模	1.手すりの取り付け 2.段差の解消 3.床材の変更 4.扉の取替え 5.便器の取替え	住宅改修事業所番号							
		事業所名称	電話番号 —						
		着工日	年 月 日						
		完成日	年 月 日						
改修費用	円								
<p>(宛先) 各務原市長 上記のとおり関係書類を添えて受領委任払いにて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。 なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 (委任者)</p> <p>氏 名 電話番号 —</p>									
<p>上記委任の件承諾しました。 なお、当該給付費の支給については既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振り込みください。</p> <p>年 月 日</p> <p>受任者 住所</p> <p>事業者(所)名</p> <p>代表者氏名 電話番号 —</p>									

- 【注意】・事前申請時は、この申請書に、住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員等が作成）、工事費見積書、住宅改修の完成予定の状態が分かるもの（写真、簡単な図を用いたもの）を添付して下さい。
- ・工事終了後は、領収証、工事費内訳書、完成後の状態が確認できる書類等、住宅の所有者の承諾書（改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合）を提出して下さい。
 - ・申請時には、被保険者証を提示して下さい。

※市役所記入欄

前受付・確認	事前申請結果	(事前承認確認)	(完成後確認)	(決定情報)
・	<input type="checkbox"/> 適当 <input type="checkbox"/> 不適当 <input type="checkbox"/> 書類不備	<input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 完成状態の状態が分かるもの	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事費内訳書 <input type="checkbox"/> 完成確認書類 <input type="checkbox"/> (承諾書)	決定日 年 月 日 保険請求額 円 利用者負担額 円 支給決定額 円
(要介護状態区分)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	(被保険者区分)	1号・2号	(区分) 1. 一般 2. 支払い方法変更 3. 給付額減額
				(保険料滞納状況) 有・無