

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	蟹江町	2	3	4	2	5	2
被保険者氏名		被保険者番号	2	5	0	0			
個人番号		性別	男 ・ 女						
生年月日	年 月 日生	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	業者名								
	着工日	年 月 日							
	完成日	年 月 日							
改修費用	円	被保険者自己負担額	円						
<p>（あて先）蟹江町長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（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（委任者）</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>									
<p>（あて先）蟹江町長</p> <p>上記委任の件を承諾しました。 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>受取人（受任者）</p> <p>事業所名</p> <p>所在地</p> <p>代表者名</p> <p>電話番号</p>									

注意・この申請書に以下の書類を添付して事前申請をしてください。

- ①住宅改修が必要な理由書②工事費見積書③改修前の状態が確認できる写真（日付入り）④平面図
- ⑤住宅改修の承諾書（住宅の所有者が被保険者等本人でない場合）
- ・住宅改修完了後、以下の書類を添付して申請してください。
- ⑥領収書⑦工事費内訳書⑧改修後の状態が確認できる写真（日付入り）⑨住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書（様式第7号）

〔蟹江町処理欄〕

事前申請確認日	年 月 日	支払い予定日	年 月 日		
要介護 ・ 要支援	保険料未納額	有 ・ 無	同一種目制限	有 ・ 無	
添付書類	理由書・見積書・写真（事前）・平面図・（承諾書）・領収書・内訳書・写真（事後）・明細書兼確認書				
対象経費額	円	事業所番号			
支給決定額	円	ケアマネ	有 ・ 無		