

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

フリガナ			保険者番号									
被保険者氏名			被保険者番号									
			個人番号									
生 年 月 日	年 月 日		要 介 護 度 等									
認 定 有 効 期 間												
住 所	〒 電話番号											
住 宅 の 所 有 者	本人との関係()											
住 宅 改 修 先 住 所	〒											
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	☐ 1. 手すりの取付け ☐ 2. 段差の解消 ☐ 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床 又は通路面の材料の変更 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 6. 付帯工事						業 者 名					
							業 者 連 絡 先					
							着 工 日	年 月 日				
							完 成 日	年 月 日				
改 修 費 用	円											
改修予定費用から 改修費用で変更が あった場合の理由												
内子町長 様 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。 また、当該申請に係る給付費の受領に関する権限を次の受領事業者に委任します。 年 月 日 住所 申請者 電話番号 氏名 被保険者との関係												
受 領 事 業 者	事業者名： 住 所：											

注意 1 この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、見積書、平面図及び工事着工前の写真（撮影日の入ったもの）を添付してください。なお、改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、住宅所有者の承諾書も併せて添付してください。

2 工事完了後、領収証、内訳書及び工事施工後の写真（撮影日の入ったもの）を提出してください。