

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼請求書【委任払用】

フリガナ		保険者番号		3	3	2	0	3	1
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日								
住 所	〒 電話番号								
住宅の所有状況	持家 借家（アパート等を含む）								
住宅の所有者	本人との関係（ ）								
改修の内容	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	<input type="checkbox"/> 段差の解消	業者名						
	<input type="checkbox"/> 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		着工日	年 月 日					
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え	完成日	年 月 日					
改修費用	円								
改修が必要な理由	別紙理由書のとおり								
介護保険対象改修額①			介護保険給付額②			自己負担額③（①－②）			
円			円			円			円
支給決定額	支給方法		償 還	委 任	貸 付				
	償還	委任				貸付	円		
円							円		
<p>津 山 市 長 様</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及び請求します。</p> <p>なお、当該給付費を受領する権限を下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>（受給者）氏名 ⑩ 電話番号</p>									
<p>上記給付費の受領権限を受任したので、当該給付費について、指定の口座に振込んでください。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>受任者 事業所名称</p> <p>代表者氏名 ⑩ 電話番号</p>									

- 注意
- この申請書に、領収書、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類及び完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。
  - 事前協議の際、住宅の所有者の承諾書を提出していない場合（改修を行った住宅の所有者が申請者でないときに限る。）は、所有者の承諾書を添付してください。
  - 市の認定を受けた介護保険居宅介護住宅改修費等委任払認定申請書を添付してください。・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

市記入欄

事業者番号		決裁欄	担当	主査	補佐	課長
MC入力						
備考						

本届書中	字削除 字加入 字訂正	⑩
------	-------------------	---