

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			4	0	6	2	5	6
被保険者氏名			被保険者番号								
生年月日	大・昭 年 月 日生		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											
着工日	年 月 日		完成日	年 月 日							
改修費用 (介護保険対象分)	円		現在までの 改修状況	有 ・ 無							
みやこ町長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 住所 申請者 _____ (受領委任事業者) 事業所名 _____ 電話番号 _____ 受領委任払い取扱事業所登録番号 _____											

みやこ町 記入欄

前回までの改修金額	今回の改修金額	今回までの通算金額
円	円	円
介護保険料納付状況	滞納保険料	有 ・ 無

※添付書類 □の中にチェックをいれてください。

- | | |
|---|--|
| ☐ 1 承認決定通知書の写し | ☐ 7 平面図(施行前後) |
| ☐ 2 住宅改修内訳明細書 | ☐ 8 改修前後の写真(日付) |
| ☐ 3 見積書 | ☐ 9 領収書 |
| ☐ 4 パンフレット(規格がわかるもの) | ☐ 10 請求書 |
| ☐ 5 理由書 | ☐ 11 委任状 |
| ☐ 6 承諾書 | ☐ 12 その他確認できる資料 |

住宅改修受付番号

※添付書類は番号順にそろえてください。会社で統一している価格表(規格などが明確なもの)を添付してください。