

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請確認依頼書兼確認書(受領委任払用)

年 月 日

燕 市 長 様

下記のとおり、添付書類を添えて住宅改修内容の確認について依頼します。

被保険者氏名		被保険者番号	0	0	0	0							
--------	--	--------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

住 所	〒												
改修内容・場所				連絡先電話番号									
住宅の所有者				本人との関係									
事業者名				着工予定日	年 月 日								

理由書作成者(居宅介護支援事業者等)

事業者名				電話番号							
担当者											

添付書類

<input type="checkbox"/> 理由書	<input type="checkbox"/> 見積書	<input type="checkbox"/> 改修前の写真と見取図	<input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書
------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

受領委任払い確認欄

<input type="checkbox"/> 介護給付に制限はないか	<input type="checkbox"/> 介護保険料の滞納はないか	<input type="checkbox"/> 新規・変更申請中ではないか
<input type="checkbox"/> 入院・入所中ではないか	<input type="checkbox"/> 改修する住宅が介護保険証に記載された住所と同一であるか	

(燕市確認欄)

様

燕 市 長

上記について、介護保険の住宅改修費支給対象工事を含む内容であることを確認しました。

対象工事は、[保険給付として適当である・適当でない] です。

工事終了後、○申請書(確認番号を記入してください) ○領収書 ○請求内訳書 ○改修前後の写真(日付入り)を添付して申請してください。工事後の申請をしないと住宅改修費の支給は受けられません。

支給金額については、工事後の申請書類により審査・決定します。

なお、事前確認後に受領委任払いの要件に該当しなくなったと認めた場合など、受領委任払いによる支給が不適当と認め、支払方法が変更される場合があります。

確認番号No.

要支援・要介護 認定	支 1 ・ 支 2 ・ 介 1 ・ 介 2 ・ 介 3 ・ 介 4 ・ 介 5			
支給履歴	有 ・ 無	支給対象残額	円	

受付印