

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)

確認番号 No.

フリガナ 被保険者氏名		保険者番号		1	5	2	1	3	2
			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女				
住所	〒									
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									
燕市長様 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 申請者 住所 氏名 印 電話番号										

添付書類 ○領収書及び内訳書 ○住宅改修が必要な理由書 ○改修前及び改修後の写真
 ○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
注意：住宅改修を申請する場合事前の相談が必要です

受領委任払同意欄

申請者同意欄	以下の事業者に対し住宅改修費の受領を委任しましたので、支給の可否に関し、当該事業者へ通知することに同意します。 被保険者氏名 _____ 印 _____
事業者同意欄	受領委任払制度の利用について同意しますので、登録口座へ振り込みをお願いします。 施工事業者 _____ 登録番号 _____ 代表者名 _____ 印 _____

燕市記入欄

要介護区分	支給履歴		支給額
支1・支2・経 1・2・3・4・5	無	有	支給対象額 円 90%上限額18万 80%上限額16万
		無	支給対象残額 円 円
金融機関コード		店舗コード	