

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（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					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（ ）													
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	<input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事						業 者 名							
							業 者 連 絡 先							
							着 工 予 定 日		年 月 日					
							完 成 予 定 日		年 月 日					
改 修 予 定 費 用	円													
<p>（宛先）千曲市長</p> <p>前のとおり、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。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>所在地 事業者番号</p> <p>受領委任事業者 事業者名 電話番号</p> <p>代表者氏名</p> <p>上の事業者に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。</p> <p>被保険者氏名</p>														

- （添付書類）・工事費見積書
- ・住宅改修を必要と認める理由書（介護支援専門員等が作成）
 - ・写真（改修の箇所ごとに改修前の写真を添付。日付入りの写真）
 - ・住宅所有者の承諾書（賃貸借契約により借用している場合）
 - ・改修箇所を明示する略図（工事箇所を図示）

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口 座 振 込 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 農 協 ()				本 店 支 店 ()			種 目		口 座 番 号									
	金融機関コード				店舗番号			1 普通 2 当座預金 3 その他 ()											
	ゆうちょ銀行				記号						番号								
	フリガナ																		
	口座名義人																		