

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修 支給申請書(受領委任払用)

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|--------|--|-------|-----|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | | 保険者番号 | | | 2 | 0 | 2 | 1 | 5 | 0 |
| 被保険者氏名 | | | 被保険者番号 | | | | | | | | |
| | | | 個人番号 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 大昭年月日 | | 要介護度等 | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | 令和年月日～令和年月日 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 電話番号 | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係() | | | | | | | | | | |
| 住宅改修先住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 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.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 <input type="checkbox"/> 5.便器の取替 <input type="checkbox"/> 6.付帯工事 | (箇所及び規模) | | | 業者名 | | | | | | |
| | | | | | 業者連絡先 | | | | | | |
| | | | | | 着工日 | 年月日 | | | | | |
| | | | | | 完成日 | 年月日 | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | | |
| 改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由 | | | | | | | | | | | |
| 事前承認番号 | | | | | | | | | | | |

塩尻市長様
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。
令和 年 月 日
〒
申請者 所在地 事業所番号
(受領委任事業所)
事業所名 電話番号
代表者氏名

上の事業所に居宅介護(予防)住宅改修費の請求及び受領を委任します。
被保険者氏名

注意・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるものを提出してください。

・工事終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。

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 | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|------|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|
| 受付印 | 負担割合 | 申請歴 | | | | | 処理欄 | <input type="checkbox"/> 介護度リセット <input type="checkbox"/> 改修先住所変更 | | | |
|-----|------|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|