

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費承認申請書（受領委任払い用）

フリガナ			保険者番号		2	3	2	1	5	7
被保険者氏名			被保険者番号							
生年月日	年 月 日									
住所	〒 -		電話番号 ()							
住宅の所有者	本人との関係 ()									
住宅改修の内容 (該当種別に○)	① 手すりの取付		② 段差の解消		③ 床材の変更					
	④ 扉の取替		⑤ 便器の取替		⑥ ①～⑤の付帯工事					
住宅改修の 箇所及び規模 <small>具体的な改修箇所名及び数量、長さ、面積等の規模を記載する工事費内訳書等に明示されていれば記載不要。</small>			業者名							
			着工予定日		年 月 日					
			完成予定日		年 月 日					
改修費用										円
<p>犬山市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて住宅改修に係る承認を申請します。 なお、この申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限をこの申請に係る住宅改修を施工する下記の住宅改修施工事業者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 電話番号 ()</p> <p>申請者 氏名</p>										
<p>犬山市長</p> <p>上記申請に係る住宅改修を施行したときは、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を受任することに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>受領者 所在地 (住宅改修施工事業者) 名称 代表者氏名</p> <p>電話番号 ()</p>										

添付書類

住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、見取図、施工前の写真（撮影日のわかるもの）、承諾書（回収を行う住宅の所有者が被保険者でない場合）