

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書・委任状（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					
業者名										
住宅改修費用 承認決定通知日	年 月 日									
着工日	年 月 日									
完成日	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居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 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した下記の住宅改修施工業者に委任します。</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>上記の委任に基づき、居宅介護（介護予防）住宅改修費を受領することについて、申し出ます。 なお、この申請に係る給付額は、業務概要等届出書の口座に振込んでください。</p> <p>年 月 日</p> <p>受領者 所在地 (住宅改修施工業者) 名称 代表者氏名</p> <p>電話番号 ()</p>										

添付書類

領収書（被保険者の負担部分金額）、工事費内訳書、施工後の写真（撮影日のわかるもの）