

記入例

介護保険住宅改修費支給特例措置(受領委任払)申請書

フリガナ	ギョウダ タビゾウ	保険者番号		1	1	2	0	6	0
被保険者氏名	行田 足袋蔵	被保険者番号							
		性別	男・女						
生年月日	〇〇年 〇月 〇日	住所	行田市本丸2-5		電話番号	048 - 〇〇〇 - 〇〇〇			
住宅の所有者	行田 足袋蔵	被保険者との関係	本人						
住宅改修の内容・箇所及び規模	・手すり ・スロープ ・段差解消	事業者名	〇〇〇						
		着工予定日	年 月 日						
		完成予定日	年 月 日						
住宅改修費見積額	200,000 円								
行田市長 様 介護保険住宅改修費の支給について、下記のとおり事業者の承諾を得たので、上記のとおり関係書類を添えて特例措置(受領委任払)の適用を申請します。 年 月 日 申請者 住所 行田市本丸2-5 氏名 行田 足袋蔵 印 電話番号 048 - 〇〇〇 - 〇〇〇									
上記被保険者の住宅改修に伴う介護保険住宅改修費の支給について、当該被保険者に代わり受領することを承諾します。 年 月 日 事業者所在地 行田市〇〇〇 名称 〇〇〇 代表者氏名 〇〇〇 印 電話番号 振込指定口座名義人と同一人物 ※異なる場合、委任状が必要									

- 備考1 この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、事業者からの住宅改修に要する費用の見積書、住宅改修に係る図面、改修前の住宅の状態が確認できる書類等を添付してください。
- 2 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者と異なる場合は、所有者の承諾書を添付してください。