

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書【受領委任払用】

フリガナ		保険者番号		1	1	3	8	3	7
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男・女						
要介護度		有効認定期間	～						
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"/> 手すりの取り付け () <input type="checkbox"/> 段差の解消 () <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床等材料変更 () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え ()								
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日						
施工業者名									
改修費用総額	円								
保険対象経額 A	円（上限20万円）								
利用者負担額 B	円（A×利用者負担割合）								
保険請求額	円（A－B）								
<p>神川町長 様</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、住宅改修費受領等に関する権限は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払（変更）申請書兼同意書のとおりとします。 年 月 日</p> <p>住所 _____</p> <p>申請者 （被保険者）氏名 _____ 電話番号 ()</p>									

この申請書に関係書類を添付してください。

- ・工事費内訳書
- ・住宅改修後写真（日付の入ったもの）
- ・領収書（工事に要した費用の利用者負担分）