

様式第5号（第7条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書（受領委任払い用）

フリガナ			保険者番号		1	1	2	1	1	0
被保険者氏名			被保険者番号							
	生年月日	年 月 日生		性別	男 ・ 女					
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材の変更 <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									
着工予定日	年 月 日	完成予定日	年 月 日							
施工業者名										
改修費用	円（税込）									
添付書類	<input type="checkbox"/> 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任払に関する委任状兼同意書 <input type="checkbox"/> 住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類 <input type="checkbox"/> 住宅改修に要する費用の見積書（※要事業者印） <input type="checkbox"/> 改修箇所の確認ができる書類（※見取図等） <input type="checkbox"/> 改修前の写真（※撮影日が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書（※改修を行う住宅の所有者が申請者でなくかつ同居家族でない場合）									
<p>（あて先）本庄市長</p> <p>介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給について、事業者より承諾を得たので関係書類を添えて受領委任払いの適用と事前承認の申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 （被保険者本人）氏名</p> <p>電話番号</p>										