様式第７号（第９条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（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 |
| 改修の内容・箇所及び規模 | □　手すりの取り付け□　段差の解消□　滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更□　引き戸等への扉の取替え□　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円(税込) |
| 添付書類 | 　□　領収書　□　住宅改修に要した費用の内訳書　□　改修後の写真（※日付が確認できるもの）□　受領委任払いの利用に係る費用額明細書兼確認書 |
| （あて先）本庄市長上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。また、支給の可否に関し、先の事前承認申請における受任者に通知することに同意します。支給決定された金額については、当該受任者へ支給願います。　　年　　月　　日住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（被保険者本人） 氏名　　　　　　　　　　　　 |