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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |