

様式第6号(第6条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

フリガナ 被保険者氏名		保険者番号	愛西市	2	3	2	3	2	2
個人番号		被保険者番号							
生年月日	年 月 日								
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	業者名								
	着工日		年 月 日						
	完成日		年 月 日						
改修費用	円								
<p>(あて先)愛西市長</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、当該給付費の受領については下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者(委任者)</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>									
<p>(あて先)愛西市長</p> <p>上記委任の件を承諾しました。</p> <p>なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振り込みください。</p> <p>年 月 日</p> <p>受取人(登録事業所)</p> <p>事業所名</p> <p>所在地</p> <p>代表者名</p> <p>電話番号</p>									

注意・この申請書に以下の書類を添付して事前申請をしてください。

- ①住宅改修が必要な理由書②内訳明細書③改修前の状態が確認できる写真(日付入り)
- ④平面図
- ・住宅改修完了後、上記の書類及び以下の書類を添付して申請してください。
- ⑤領収書⑥改修後の状態が確認できる写真(日付入り)⑦住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書⑧住宅改修の承諾書(改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合)

[愛西市処理欄]

事前申請確認日	年 月 日	支払い予定日	年 月 日	事前申請受付印
要介護・要支援		保険料未納額	有・無	
添付書類	内訳明細書・理由書・平面図・写真・領収書・(承諾書)・明細書兼確認書			
対象経費額	円	事業所番号		
支給決定額	円	ケアマネ	有・無	