

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支給申請書(受領委任払用)

フリガナ		保険者番号		1	9	2	0	5	4
被保険者氏名		被保険者番号							
		個人番号							
生年月日		要介護度等							
認定有効期間	～								
住所	電話番号								
住宅の所有者	本人との関係( )								
住宅改修先住所	〒								
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け	業者名							
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消	業者連絡先							
	<input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路路面の材料の変更	着工日	年	月	日				
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え	完成日	年	月	日				
	<input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え								
	<input type="checkbox"/> 6. 付帯工事								
改修費用	円								
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由									
事前承認番号									
<p>山梨市長 様</p> <p>先に提出した介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請書による申請に基づいて、前のおり住宅改修が完了しましたので、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。また、当該申請にもとづく介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の請求及び受領を下の事業所に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者(被保険者本人) 電話番号</p> <p>(委任者) 氏名(自署) (自署が困難な場合は、被保険者本人氏名・代筆者氏名・続柄を記入してください)</p>									
受取人(受領委任事業所)	所在地								
	事業所名 代表者氏名	印	電話番号						
代理申請を行う事業所情報	事業所名称								
	事業所種別								

注意 ・ この申請書に添えて、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 ( )	本店 支店 ( )	種 目	口 座 番 号					
	金融機関コード	店舗番号	1 普通 2 当座預金 3 その他( )						
	ゆうちょ銀行	記号	番号						
	フリガナ								
	口座名義人								

【山梨市記入欄】 -----本人確認 ・ 代理権確認 ・ 番号確認

限度額残額①	円	申請対象額②	円	支給対象額③	円
自己負担額④	円	支給額⑤(③-④)	円		円

