

様式第5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		保険者番号							
被保険者名		被保険者番号							
生年月日	年	月	日生	性別	男・女				
住所	〒 ー 電話番号（ ）								
住宅の所有者及び承認欄	上記住所の住宅に、（被保険者氏名）が住宅改修を行うことを承諾します。 住所 住宅所有者 氏名 印（本人との関係）								
改修の内容・箇所及び規模				着工日	年	月	日		
				完成日	年	月	日		
改修費用	円								
施工事業者名（受領委任払い取扱登録事業者名）								胎内市登録番号	
<p>（あて先）胎内市長</p> <p>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。 なお、支給額の支払いについては、別添の住宅改修の受領に関する委任状の受任者（施工事業者）口座へ振り込んでください。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 〒 ー</p> <p>申請者 電話番号（ ） 氏名 ⑩</p>									

【添付書類】

- 1 住宅改修が必要な理由書
- 2 工事費見積書
- 3 住宅改修施工前の状態が確認できる写真等（日付入りのもの）
- 4 承諾書（住宅改修を行う住宅の所有者が要介護被保険者等でない場合）
- 5 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払いに関する委任状（様式第6号）