

様式第4号（第4条関係）

介護保険住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ		性別	男・女	保険者番号	0	8	5	4	6	4
被保険者氏名		被保険者番号								
		個人番号								
生年月日	大・昭 年 月 日									
住所	〒									
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				
改修費用	円	完成日	年	月	日					
<p>境町長 様</p> <p>上記のとおり、受領委任払により住宅改修費の支給を受けたいので関係書類を添えて申請します。 なお、支給決定通知書の内容については、施工事業者にも知らせることを了承します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 印 電話番号</p>										

添付書類（1）介護保険福祉用具購入費・住宅改修費受領委任払同意書（様式第1号）

（事前申請コピー・事後申請原本）

- （2）住宅改修が必要な理由書（事前申請のみ）
- （3）住宅改修の見積書（工事費内訳書を含む。）（事前申請のみ）
- （4）住宅改修工事前及び公示後の状態が確認できる書類（改修前後の状態が分かる日付の入った写真、図面等）（事前・事後申請）
- （5）住宅改修を行うことに対する住宅所有者の承諾書（改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合に限る。）（事前申請のみ）
- （6）住宅改修の請求書（工事費内訳書を含む。）（事後申請のみ）
- （7）領収書被保険者負担額に係る領収書（介護保険適用額の100分の10を併記したもの。）（事後申請のみ）