

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書【受領委任払用】

フリガナ		保険者番号			0	2	4	0	2	6	
被保険者氏名		被保険者番号									
		個人番号									
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男 ・ 女								
住所	〒 ー ー										
電話番号	ー ー										
改修内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）に係る付帯工事	施工業者名									
		着工日	令和 年 月 日								
		完成日	令和 年 月 日								
改修費用(A)	円	利用者負担金額(B)	円	支給申請金額(A-B)	円						
提出書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事費内訳書 <input type="checkbox"/> 完成予定の状態が確認できる平面図等 <input type="checkbox"/> 工事後写真（日付入りの写真） <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 承認通知書										
七戸町長 様 住宅改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。 また、以下の事業者に対し給付金の受領を委任しましたので、決定の可否に関し当該事業者に通知することに同意します。 令和 年 月 日 申請者氏名（被保険者） _____											
事業者	所在地 名称 代表者氏名										

町処理欄	添付書類	介護区分	備考
	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 内訳書 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 通知書	<input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護	