**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（受領委任払用）**

**固定文言３**

**固定文言１**

**固定文言２**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 保険者番号 | | | |  | | | | | | |  | |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | |  |
| 被保険者番号 | | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | 要介護度等 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | | 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 | | □１．手すりの取付け  □２．段差の解消  □３．滑りの防止及び移動の円滑化等のための床  又は通路面の材料の変更  □４．引き戸等への扉の取替え  □５．洋式便器等への便器の取替え  □６．付帯工事 | | | | | | 業者名 | | | | | | |  | | | | | |
| 業者連絡先 | | | | | | |  | | | | | |
| 着工予定日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 完成予定日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 改修予定費用 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東大和市長　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前のとおり、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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者  (受領委任事業所) | 〒  所在地 | | | | | 事業所番号 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | 電話番号 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 被保険者氏名 | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |

　注意　・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、

　　　　　住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。

　　　　・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して

**自由記載１**

　　　　　ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  依頼欄 | 銀行  信用金庫  農　　協  (　　　　) | | | | 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 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　給付費を以下の口座に振り込んでください。