別記様式第１号（第４条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前承認申請書（受領委任払用）

<table>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="2"></td><td>保険者番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保険者氏名</td><td rowspan="2" colspan="2"></td><td>被保険者番号</td><td></td></tr>
<tr><td>個 人 番 号</td><td></td></tr>
<tr><td>生 年 月 日</td><td colspan="2">大・昭　　年　　月　　日生</td><td>要 介 護 度</td><td></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒

電話番号</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="4">本人との関係(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">改修の内容・箇所及び規模</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>施 工 事 業 者</td><td></td></tr>
<tr><td>着 工 予 定 日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>改修費用見積額</td><td colspan="2">円</td><td>介護保険適用額</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="5">上三川町長　様
上記のとおり関係書類を添えて、受領委任による居宅介護（介護予防）住宅改修を行いたいので、事前承認申請します。また、当該申請に基づく住宅改修支給費の受領に関する権限を下記の受取人に委任します。
年　　月　　日

（申請者）　住所
氏名　　電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="5">年　　月　　日

所在地
（受取人）　事業者名称
代表者氏名　　電話番号</td></tr>
</table>

（注意）この申請書に、下記の書類を添付してください。

なお、事前申請内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出てください。

□住宅改修が必要な理由書　　□住宅改修箇所平面図及び工事着工前の現況写真（日付入り）

□受領委任に係る同意書　　□住宅改修の承諾書（当該被保険者が住宅の所有者でない場合）

□工事見積書及び工事内訳書（工事種別ごとに内訳が明記されたもの）

<table>
<tr><td>保険者記入欄</td><td>提出代行者：□居宅支援事業所　　□施工事業者
認定：□要支援１・２　□要介護１・２・３・４・５　□申請中
利用実績：□初めて　□一部利用済（残額　　円）　　滞納：有・無
認定情報：［　　］</td></tr>
</table>