別記様式第４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（受領委任払用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 大・昭　　　年　　月　　日生 | 要介護度 |  |
| 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 |  | 施工事業者 |  |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用見積額 | 　円　 | 介護保険適用額 | 円　 |
| 　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）住宅改修費の支給を申請します。　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（申請者）　住所　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

（注意）この申請書に、下記の書類を添付してください。

□自己負担額領収書　　□住宅改修後の写真（日付入り）

□住宅改修工事内訳書（工事種別ごとに内訳が明記されたもの）

□住宅改修費事前承認通知書の写し

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　領委任払口座振替依頼欄 | 銀行　　信用金庫信用組合農協　　 | 本店　支店　支所　出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1普通預金2当座預金3その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 保険者記入欄 | 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）認定情報： |