

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費 支給申請書

受領委任払い用

フリガナ		保険者番号		3	0	2	0	4	2
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年	月	日						
住所	〒649- 和歌山県有田市			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				業者名					
				着工日	年	月	日		
				完成日	年	月	日		
総工事金額	円			介護保険申請金額	円				

※20万円以下を記入

有田市長 様

上記のとおり、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。

また、この申請に基づく居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領については、上記施工業者に委任します。

年 月 日

住所
申請者
氏名

電話番号

注意

- ・この申請書に、事前承認申請を行った書類、日付入りの着工後の状態が確認できる写真、領収証及び住宅改修費事前承認通知書を添付して下さい。
- ・改修を行った住宅の所有者が該当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下さい。
- ・住宅改修支給申請(受領委任払い)は本市に住所を有する居宅要介護(要支援)被保険者が対象となります。

有田市確認欄

住所	同・異	滞納	有・無	生活保護	有・無	負担割合		実績		介護度	
----	-----	----	-----	------	-----	------	--	----	--	-----	--

支給金額	円
------	---

受付
