

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任用）

フリガナ			保険者番号	1 5 2 2 2 3												
被保険者氏名			被保険者番号													
生 年 月 日	明治・大正・昭和	年	月	日	個人番号											
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 者 名													
			着工予定日		令和 年 月 日											
			完成予定日		令和 年 月 日											
改 修 費 用 (見積もり額)	円		利用者負担額 (見 込 額)		円											
(宛先) 上越市長 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。 令和 年 月 日 住 所 _____ 申請者 _____ 氏 名 _____ 電話番号 — — _____																

注意

- ・ この申請書に、工事費見積もり書、住宅改修が必要な理由書、改修前の写真（撮影日がわかるもの）、改修の完成予定の状態が分かるもの（簡単な図を用いたもの）、「居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に係る委任状」、その他必要な書類を添付してください。
- ・ 「利用者負担額（見込額）」は、「改修費用（見積もり額）」に10分の1又は10分の2又は10分の3を乗じて得た額（1円未満の端数切り上げ）を記入してください。
- ・ 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、住宅の所有者の承諾書も併せて添付してください。