

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	〒 ー					
	電話番号 ー ー					
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			
<p>(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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 _____</p> <p>申請者 _____ 電話番号 ー ー _____</p> <p>氏名 _____</p>						

- 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）及び「居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に係る委任状」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。