介護保険　居宅介護/介護予防　住宅改修費事前承認申請書（受領委任払い用）

ふりがな		保険者番号	2 3 1
被保険者氏名			
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日	被保険者番号	1 0 0
被保険者住所	（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		事業所名	
		事業者番号	7 6 8
		着工予定日	令和　　年　　月　　日
		完成予定日	令和　　年　　月　　日
改修予定費用	円　（費用内訳については、別添見積書のとおり）		

（あて先）名古屋市　　区長

上記のとおり受領委任払いにて住宅改修を行いたいので承認をお願いします。
なお、別添見積書の内容と異なる住宅改修を行うこととなった場合には、改めて住宅改修費事前承認申請を行います。

令和　　年　　月　　日

申請者　住　所

氏　名　　電話番号

注意
・この申請書に以下の書類を添付してください。
①「介護保険住宅改修状況等確認書（住宅改修が必要な理由書）」
②見積書
③改修前の状態が確認できる写真（撮影日のわかるもの）
④図面
⑤介護保険被保険者証、介護保険負担割合証
・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書を併せて添付してください。

区役所処理欄

上記申請について決定してよろしいか。 起案　令和　年　月　日 決裁　令和　年　月　日			申請入力	事業所		同住所での改修歴	3段階リセット
				登録済　・　未登録		有　・　無	有　・　無
課　長	係　長	担当（決定入力）				未納保険料	備　考
			添付書類確認			有　・　無	
			理由書	改修前写真	保険証等	区　分	
支給予定額	円		見積書	図面	（承諾書）	1　一　般 2　支払方法変更 3　給付額減額	
承認番号							