

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)

ふりがな		保険者番号	2	3	1								
被保険者氏名		被保険者番号	1	0									
生年月日	明・大・昭	年		月		日							
被保険者住所	(電話番号)												
住宅の所有者	本人との関係()												
承認番号		事業所名											
改修の内容・ 箇所及び規模	事業者番号	7	6	8									
	着工日	令和		年		月		日					
	完成日	令和		年		月		日					
	改修費用											円	
(あて先) 名古屋市 区長 上記のとおり、承認のあった内容どおりに改修工事が完了しましたので、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。 なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。 令和 年 月 日 申請者 住所 (委任者) 氏名 電話番号													
上記委任の件承諾しました。 なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振り込みください。 令和 年 月 日 受任者 住所 事業者(所)名 代表者氏名 電話番号													

注意 ・ 介護保険被保険者証及び介護保険負担割合証をご持参のうえ、この申請書に以下のものを添付してください。
 ①「介護保険住宅改修費事前承認通知書」 ②「介護保険住宅改修状況等確認書」の写し
 ③領収証(原本) ④介護保険住宅改修費工事内訳書
 ⑤改修後の状態が確認できる写真(撮影日のわかるもの)

区役所処理欄

上記申請について決定してよろしいか。			申請入力(リスト)確認	添付書類確認		事業所	同居所での改修歴	
起案	令和	年	月	日	承認通知書	内訳書	登録済・未登録	有・無
決裁	令和	年	月	日			未納保険料	3段階リセット
課長	課長補佐	担当(決定入力)		理由書(写し)	改修後写真	有・無	有・無	
				申請入力		区分	備考	
支給決定額			円	領収証	保険証等	1 一般 2 支払方法変更 3 給付額減額		