

居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書													
フリガナ				保険者番号				4	0	2	3	1	3
被保険者氏名				被保険者番号									
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女		介護度					
住所	〒 那珂川市			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	住宅の所有者が本人でない場合は承諾書が必要。承諾書を確認する。			事業者名									
				着工予定日	申請後、工事 OK を出すのに 1 週間かかることを考慮し設定されているか。急ぐ場合は事情確認し対応する。								
				完成予定日									
				改修予定費用									
			介護保険該当額	※	円								
<p>(あて先) 那珂川市長</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請し、当該申請に基づく住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を下記の者に委任します。なお、記載内容に変更が生じた場合は、この申請書を取下げ、新たに申請を行うことを誓約します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏 名 電話番号</p> <p>※本人もしくは家族等の自筆であること</p> <p>代理受領することについて、申し上げます。</p> <p>年 月 日</p> <p>受領者 事業者名</p> <p>代表者氏名 電話番号</p>													
<p>注意</p> <ul style="list-style-type: none"> この申請書には、改修前の写真、見積書及び介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類を添付してください。 完成後には、改修完成後の状態が確認できる写真、領収書を提出してください。 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。 													

要確認!

住宅の所有者が本人でない場合は承諾書が必要。承諾書を確認する。

申請後、工事 OK を出すのに 1 週間かかることを考慮し設定されているか。急ぐ場合は事情確認し対応する。

記載の必要なし

★給付券利用ができない場合★

- 要介護認定新規申請中、区分変更申請中等で、申請時に介護認定が確定していない場合
- 入院中
- 滞納があり、償還払い方式の方

※欄は記入の必要はありません。

様式第 1 号 **※書類を提出する前に工事を施工すると、給付出来なくなります。**