

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

|             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |   |   |  |
|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|---|---|---|--|
| 被 保 険 者 番 号 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請年月日  | 年 | 月 | 日 |  |
| 個 人 番 号     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |   |   |  |
| フリガナ        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 生年月日   | 年 | 月 | 日 |  |
| 被 保 険 者 氏 名 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |   |   |   |  |
| 被 保 険 者 住 所 | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号   |   |   |   |  |
| 住宅所有者氏名     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人との関係 |   |   |   |  |

|           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|-----------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 費 目       | <input type="checkbox"/> 居宅介護住宅改修費  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 居宅介護予防住宅改修費                           |  |  |  |   |  |  |  |
| 改 修 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止、床又は通路面の材料変更 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え |  |  |  |   |  |  |  |
| 着 工 予 定 日 | 年   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 月  |  |  |  | 日 |  |  |  |
| 住 宅 改 修 費 | 円   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | うち住宅改修費対象予定額   |  |  |  | 円 |  |  |  |
| 見 積 額     | 円   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | うち被保険者負担予定額  |  |  |  | 円 |  |  |  |

(宛先) 江別市長  
 上記のとおり、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。  
 また、上記申請に基づく給付金の受領方を下記に委任します。

年 月 日

申 請 者 住 所  
 (委任者) 氏 名  
 電話番号

上記委任の件を承諾しました。  
 なお、当該給付費の支給については、福祉用具購入費等受領委任払取扱事業者届出書にて届け出た、登録口座に振り込みください。

年 月 日

受 任 者 住 所  
 (受領者) 氏 名  
 電話番号

注意：  
 この申請書に、居宅介護支援事業者等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、改修前の状況が確認できる日付入りの写真等、改修の予定の状態が確認できるもの、見積額の内訳の確認できる書類を添付してください。また、改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

保険料を完納されていない方で、支払方法の変更により償還払給付となっている方は、受領委任払はできません。

-----

【改修完了後記載欄】 提出日： 年 月 日

|        |   |   |   |            |   |   |   |
|--------|---|---|---|------------|---|---|---|
| 着 工 日  | 年 | 月 | 日 | 完 成 日      | 年 | 月 | 日 |
| 住宅改修費用 | 円 |   |   | うち住宅改修費対象額 |   | 円 |   |
|        | 円 |   |   | うち被保険者負担額  |   | 円 |   |

注意：  
 改修完了後、上記着工日、完成日及び改修費用を記載するとともに、領収証、その費用内訳の確認できる書類（工事費内訳書等）、受付書、改修後の状況が確認できる日付入りの写真等を添付してください。