第2号の2様式

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）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 | 氏名 | 申請日 | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　電話番号 |
| 要支援・要介護度状態区分 | 要支援　１　２要介護　１ ２ ３ ４ ５ |
| 住宅の所有者 |  本人との関係（ 　　 ） |
| 改修業者名 |  | 受領委任払届出 | □有□無 |
| 改修期間 | 着工日　　　　年　　　　月　　　　日　～　完成日　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 支給限度基準額 | 既支給対象額 | 支給対象額① | 支給額1. ×　　)
 | 利用者負担額1. ×　　)
 | 支給限度基準額残額 |
| 円２００，０００ | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 改修の種類 | □　手すりの取付け　　□　段差の解消　　　□　滑りの防止・通路面の材料の変更□　扉の取替え　　　　□　便器の取替え　 |
| 　恵庭市長　様関係書類を添えて、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。　　　　　　　　 　　　　　  |
| 　申請者(被保険者)　 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 　　　　　電話番号　  |
| 上記申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費支給額の受領を、下記事業者に委任します。事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**住宅改支給申請　恵庭市記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類の確認 | □　所有者の承諾書（事前申請用）□　理由書（事前申請用）□　請求書　□　領収書　□　改修**前後**の写真　□　工事費内訳書（※必要時）□　変更理由書（※必要時） |
| 給付費支出科目 | □　介護予防住宅改修費　　　□　居宅介護住宅改修費 |
| 次のとおり決定（却下）してよろしいか伺います。 |
| 支給決定額 | 円 | 決裁 | 課長 | 主査 | スタッフ | 合議 |
| 　 |  | 　 | 　 |
| 支給決定日 | 年　　　　月　　　日 |