

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（受領委任払用）

受領委任払 記入例 被保険者氏名	シヨク タロウ	保険者番号	四国中央市	3	8	2	1	3	5			
	四国 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
		個人番号										
生年月日	昭和12年3月4日	要介護度等	要介護1									
認定有効期間	令和8年1月1日 ~ 令和8年12月31日											
住所	四国中央市〇〇〇〇町123-456 〇〇-〇〇〇〇											
住宅の所有者	四国 太郎 本人との関係（本人）											
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事		業者名	㈱〇〇〇〇工務店								
			業者連絡先	△△-△△△△								
			着工予定日	R8年 4月20日								
			完成予定日	R8年 4月20日								
改修予定費用	300,000円											
事業所名称	〇〇〇〇〇〇 (介護支援専門員氏名：〇〇 〇〇)			事業所種別	居宅介護支援事業所							
四国中央市長 様 前のとおり、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。 R8年 4月 5日 申請者 所在地 四国中央市△△△△町345-678 事業所番号 9942200123 (受領委任事業所) 事業所名 ㈱〇〇〇〇工務店 電話番号 △△-△△△△ 代表者氏名 ●● ●●												
上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領委任 被保険者氏名 四国 太郎 (印)												

介護保険被保険者証に記載のある住所以外では改修を行うことができません。

本人の署名の場合は押印不要
 ※代筆の場合は押印が必要
 (受領委任払いに係る委任状(様式第8号)は提出不要です)

- 【確認事項】
- 住所地と改修予定住居が同じである。
 - 過去の住宅改修費受給歴 あり なし
 - 被保険者は在宅/入院(入所)中 → 退院(退所)予定日 年 月 日

注意 ・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、図面、改修前の写真(改修予定箇所を赤線等で明示したもの・日付が入ったもの)を提出してください。
 ・改修を給付費を以下の口座振込依頼欄に記入する場合は、改修費の支払先(銀行、信用金庫、農協)の承諾書も併せて添付してください。

【確認事項】被保険者について該当する項目に☑を入れてください。

口座振込 依頼欄	銀行	本店	種目	口座番号							
	信用金庫	支店		普通 当座預金							
	農協	()	ゆうちょ銀行								
	金融機関コード	店舗番号		番号							
	フリガナ	号	番号								
口座名義人											

記入不要

※市記入欄（記入しないでください。）