別記様式（第4条関係）

**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | 保険者番号 | | 1 | | | 7 | | | 3 | | 6 | | 5 | | | 8 | |
|  |
| 被保険者番号 | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 連絡先 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅所有者 | 本人との関係（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 |  | | 着工日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内灘町長  　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費等の支給を申請します。  　また、上記申請に基づく給付金の請求及び受領に関する権限を下記の登録改修事業者に委任します。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　住所  申請者　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人による署名でない場合は、押印してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上記申請に基づく住宅改修を完了したときは、上記申請者が居宅介護（支援）住宅改修費等の請求及び受領に関する権限を委任することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 登録改修  事業者 | 事業者名 |  |
| 事業者登録番号 |  |
| 氏名  又は代表者名 | （署名または記名押印） |
| 住所又は所在地 | 連絡先 |

【事前申請に必要な添付書類】

・工事費見積書（施工箇所別に内訳がわかるもの）

・改修前後の状態が確認できるもの（家屋全体の平面図、段差解消箇所の断面図等）

・改修前の現場写真（撮影日・工事箇所がわかるもの）

・住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員等が作成したもの）

・住宅改修の承諾書 （住宅の所有者が本人でない場合のみ）

【事後申請に必要な添付書類】

・改修後の現場写真（撮影日・工事箇所がわかるもの）

・領収書の原本（原則本人宛）

・内灘町長宛の請求書