

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）

要支援・要介護（ ）

（ 年 月分）

フリガナ		保険者番号	232199		
被保険者氏名		被保険者番号			
		個人番号			
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男・女		
住所	〒 電話番号				
住宅の所有者	本人との関係（ ）				
住宅改修の内容 ・箇所及び規模					
業者名					
事業者番号					
着工予定日	年 月 日	完成予定日	年 月 日		
改修費用	総工事費用		円		
	申請対象費用		円		
<p>上記のとおり、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。 なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>（宛先）小牧市長</p> <p style="margin-left: 150px;">申請者 （委任者） 住所</p> <p style="margin-left: 150px;">氏名</p> <p style="margin-left: 150px;">電話番号</p>					
<p style="margin-left: 150px;">受任者 住所</p> <p style="margin-left: 150px;">事業所名</p> <p style="margin-left: 150px;">代表者氏名</p> <p style="margin-left: 150px;">電話番号</p>					

添付書類 平面図、縦断図、見積書（内訳書）、工事施工前写真（撮影日入り）、承諾書（改修を行う住宅の所有者が申請者と異なる場合に限る。）、住宅改修が必要な理由書

※添付書類

<input type="checkbox"/> 平面図	<input type="checkbox"/> 縦断図
<input type="checkbox"/> 見積書（内訳書）	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書
<input type="checkbox"/> 承諾書（改修を行う住宅の所有者が申請者と異なる場合に限る。）	
<input type="checkbox"/> 工事施工前写真（撮影日入り）	