

課長	課長補佐	係長	係

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払用）

フリガナ			保険者番号	流山市	1	2	2	2	0	0
被保険者氏名			被保険者番号							
			個人番号							
生年月日			要介護度等							
認定有効期間	～									
住 所	電話番号									
住宅の所有者	本人との関係（ ）									
住宅改修先住所	〒									
改修の内容・箇所及び規模	<input 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						
				業者連絡先						
				着工日	年	月	日			
				完成日	年	月	日			
改修費用	円									
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由										
事前承認番号										
<p>流山市長 様</p> <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。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>所在地</p> <p>申請者 登録番号（ ）</p> <p>（受領委任事業所）</p> <p>事業所名 電話番号</p> <p>代表者氏名 ㊟</p>										
<p>上記の事業所に居宅介護（介護予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。</p> <p>被保険者氏名</p> <p style="text-align: right;">※本人が手書きしない場合は、押印してください。</p>										

注意 ・この申請書に添えて、改修費全額の領収書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。
 ・改修費用で変更があった場合は、変更後の工事費見積書を提出してください。