

課長	課長補佐	係長	係

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（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（ ）									
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						
				着工予定日	年		月		日	
				完成予定日	年		月		日	
改修予定費用	円									
<p>流山市長 宛 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。 年 月 日 〒 所在地 申請者 （受領委任事業所） 事業所名 代表者氏名 登録番号（ ） 電話番号</p>										
<p>上記の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 被保険者氏名</p> <p style="text-align: right;">※被保険者本人の署名または記名押印をお願いします。</p>										

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、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。