|  |
| --- |
| 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 | □１．手すりの取付け□２．段差の解消□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□４．引き戸等への扉の取替え□５．洋式便器等への便器の取替え□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 |
| 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　　　　　 登録番号（　　　　　　）（受領委任事業所）  事業所名 電話番号  代表者氏名 |
| 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 |
| 　※被保険者本人の署名または記名押印でお願いします。 |
| 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。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |