

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	☐ 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											
流山市長 様 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 印 ※本人が手書きしない場合は、押印してください。											
上記の事業所に居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給の申請及び受領を委任します。 被保険者氏名 ※本人が手書きしない場合は、押印してください。											

注意 ・この申請書に添えて、自己負担額分の領収書、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。