介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(事前申請) 〔受領委任払い〕

フリガナ										保険者	者番号										
被保障	険者氏名									_						H	H	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$
生生	年月日		・大・昭			年	_	月	日	初	皮保険 	:者番号									
〒																					
改修	する住宅	自宅										①手す		)取作	ナけ						
※該当に〇		借家:所有者氏名 ( )							改修の種類	米石		②段差	の角	解消							
現在	の状況	在宅							※該当に(		③床又は通路面の材料の変更										
	3当に〇	入所中 (退所予定日= 年 月 入院中						日)	次設コに			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									
++- <b></b> - 7	- 业 土 力		(退院予		<u>= 4</u>	年 丿	月	日)		$\dashv$		D)7±1	. (史 1)	百寸	<b>~</b> 0,	快布	テレン	47.Έ	<b>育</b> ん		$\dashv$
	事業者名							_	* * <del>* * * * * *</del>												
	当者名								改修箇所	ŕΙ											
連	絡先									$\dashv$											_
着工	予定日		年	月	日	1			Ì		住宅改修見積書(										
完成	予定日	年 月				日	1		添付書類	Į.		図面(平i	面区	等)							
改作	修費用					F	円					着工前の 住宅所有						り場	;合)	, _	
	委任払い る理由		介護保障	<u></u> ) 食料σ	)滞納 <i>f</i>	がない	被仍														
	栖地区広	域市町	丁村圏組	合	管理者	<b>皆</b> 梯	<del></del>														$\neg$
なる	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、この申請に基づく居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を本申請に係る住宅改修を施工した 下記の住宅改修施工事業者に委任します。																				
	年		月	日				_	_ 〒												
					申請			住	<u>听</u>												
				(被	皮保険者		() F	氏 名	ı _												
上	 記の委任	に基づ	 ブき、居宅	三介護	(介護	予防)	)住宇	己改修	費を代理受	領す		こについて	二、申	申し出	ます	F.					
登	録施工								13,												
事業者名									住序	<u></u>									-		
代表	者氏名								電話番	<b>肾号</b>	· 持号							_			
	十仏甘油	- 77 #				一	_		<del>-</del>	_		<del>-</del>			_ 		_	_	_	_	_
保険	支給基準 額列					帯納代 ——	保険料	有	•	無	給作 	対対	象額							円	
険者 記載	担当者	<del> </del>	係				1	係長	課長補係	佐	課	:長						/	_	/	
11 AC 1																					