

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払い用）

フリガナ			保険者番号	302067	
被保険者氏名			被保険者番号		
			個人番号		
生年月日	大・昭・平 年 月 日生	性別	男 ・ 女		
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	着工日	令和 年 月 日			
	完成日	令和 年 月 日			
住宅改修費用額	総費用額				
	うち住宅改修対象費用額		※市確認欄		
施工事業所名					
代表者名					
住所及び連絡先					
<p>田辺市長 宛</p> <p>田辺市介護保険住宅改修費受領委任払いに関する要綱に基づき、住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>					

※ この申請書に次の書類を添付して提出してください。

- 住宅改修費受領委任払いに係る委任状（様式第10号の6）
- 「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前確認承認通知書（受領委任払い用）」の写し
- 利用者が負担した住宅改修に要した費用に係る領収書
- 住宅改修工事費の内訳書（受領委任払い用）（様式第10号の7）
- 住宅改修の施工箇所が確認できる平面図
- 住宅改修工事完了後の写真（日付の入ったもの）

※この申請により取得した個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき、適切に取り扱います。