様式第４号

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 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏　　名 |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　日生 | 性　別 | 男　　　　・　　　　女 |
| 介護度 | 要支援　　　１　　　２ | 要介護　　　１　　　２　　　３　　　４　　　５ |
| 認定期間 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 | 負担割合 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　） |
| 工事箇所及び工事内容 | 　 |
|
|
| 着工日 | 　年　　月　　日 | 完成日 | 　　年　　月　　日 |
| 改修費用 | 　　　　　　　　円（消費税込） | 申請者負担額 | 円 |
| ※支給額（保険者記載） | 円 |
| 施工業者名 |  |
|
| 申請者(受領委任者) | 新庄市長　　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受領委任払いにて申請します。年　　　月　　　日住　所　　氏　名　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| 受取人（施工業者） | 事業者登録番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 　　年　　月　　日所在地　名　称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |

＊以下、保険者使用欄（保険者使用欄ですが、下記書類が添付されていることを確認のうえ届出してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修承認決定通知書（写し）□介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給請求書□工事費内訳明細書□完成後の様子がわかる写真（日付入りのもの）□領収書（被保険者の氏名が記載されているもの）□請求書（被保険者の氏名が記載されているもの） |
|
|