

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（受領委任払い用）

鏡石町長様

次のとおり申請します。

		申請年月日	年 月 日								
フリガナ		保険者番号		0	7	3	4	2	9		
被保険者氏名		被保険者番号									
生年月日	明・大・昭	年		月		日生	性別	男・女			
住所	〒 ー										
		電話番号 ( )									
要介護状態区分	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
認定有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで										
住宅の所有者					本人との関係						
事業者名											
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
改修費用	円						保険給付率	/ 100			
保険請求額 (申請金額)	円						自己負担額	円			

※事業所による申請の場合記入

申請事業所名			
申請者氏名	印	被保険者との関係	
申請者住所	〒 ー		
		電話番号 ( )	

振込先	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農協		金融機関番号	店舗名	本店 支店 出張所	支店番号
	口座種目	普通預金	当座預金	口座番号			
	口座名義人（カタカナ）						

委任状	私は、次の者に介護保険居宅介護（支援）住宅改修費の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。		
	住所		
	受任者 氏名	委任者（被保険者）氏名	印

- 注意
- この申請書の裏面に、被保険者に対して発行した領収証及び内訳書、介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」、完成後の状態が確認できる書類（改修前後の写真で日付が入ったもの）を添付してください。
  - 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、「住宅改修の承諾書」も併せて添付してください。
  - 改修費用は、介護保険住宅改修に要した費用（消費税含む）を記入。ただし、20万円を超えている場合は20万の額を記入
  - 保険請求額＝改修費用×保険給付率 ※小数点以下切り捨て
  - 自己負担額＝改修費用－保険請求額