

様式第8号（第9条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ				保険者番号	あま市	2	3	2	3	7	1	
被保険者氏名				被保険者番号								
生年月日	年	月	日	男・女	個人番号							
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					事業者名							
					着工日	年	月	日				
					完成日	年	月	日				
改修費用	円											
<p>あま市長 様</p> <p>上記のとおり、承認のあった内容どおりに改修工事が完了しましたので、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。</p> <p>なお、受領については下記の者に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（委任者）</p> <p>住 所</p> <p>氏 名 ④ 電話番号</p>												
<p>上記委任の件、承諾しました。</p> <p>年 月 日</p> <p>受取人（登録事業者） (事業者登録番号)</p> <p>所在地</p> <p>事業者名</p> <p>代表者名 電話番号</p>												

（添付書類）

- ・住宅改修に要した費用に係る領収書（居宅要介護被保険者等の負担部分に限る。）
- ・住宅改修施工後の写真（撮影日の記載されたものに限る。）
- ・住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書（様式第9号）