

様式第38号（第37条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給及び事前承認申請書

		個人番号											
フリガナ			保険者番号	2 1 2 0 4 3									
被保険者氏名			被保険者番号										
生 年 月 日	年 月 日		自己負担割合 (1 割・2 割・3 割)										
住 所	〒 多治見市												
住 宅 の 所 有 者			被保険者との関係()										
改 修 の 内 容													
業 者 名													
着 工 日	年 月 日				完 成 日	年 月 日							
見 積 費 用	円												
上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給及び事前承認を申請します。													
多治見市長										年 月 日			
申請者 住所													
(被保険者)													
氏名										電話番号			

受領方法(いずれかに○を付してください。)	償還払い・受領委任払い(以下、記入不要)
-----------------------	----------------------

《委任状》 ※償還払いで、振込口座名義人が申請者と異なる場合、下記の欄に記入してください。

私は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を受領する権限を、下記の者に委任します。		
(住所)	(口座名義人名)	続柄 ()
年 月 日	住 所	
	氏 名	

◆居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

振込先 金融機関名	本店 支店	預金種別	口 座 番 号	口 座 名 義 人
				(フリガナ) -----

〈添付書類〉

- ①住宅の所有者の承諾書(被保険者が所有する住宅でない場合)
- ②住宅改修必要理由書(ケアマネジャー等により作成されたもの)
- ③間取り図(生活動線を記入)
- ④撮影日が分かる改修箇所ごとの写真(改修場所等にするし)
- ⑤工事費見積書、内訳書(工事箇所・内容・規模を明記。材料費・施工費・諸経費を適切に区分したもの)
- ⑥受領委任払い委任・同意書(「受領委任払い」を選択した場合)

※市役所記入欄

認定状況	有効期間	滞納	支給限度額	特記
申請中 (/) 支 (1 2) 介 (1 2 3 4 5)	年 月 日 ~ 年 月 日		円 (残 円)	転居 (有 ・ 無) 介護度 3 段階上昇 (有 ・ 無)