

第7号様式（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（受領委任払い用）

フリガナ		保険者番号							
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年 月 日	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	業者名								
	着工日		年 月 日						
	完成日		年 月 日						
改修費の総額									円
(宛先) 弥富市長 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申請します。 なお、当該給付費の受領については、下記の者に委任します。 年 月 日 申請者（委任者） 住所 氏名 ㊞ 電話番号									
(宛先) 弥富市長 上記委任の件を承諾しました。なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振り込みください。 年 月 日 受取人（登録事業者）事業所名 所在地 代表者名 ㊞ 電話番号									

注意 ・ この申請書に以下の書類を添付して事前申請をしてください。

①住宅改修が必要な理由書②見積書③改修前の写真（日付入り）④図面⑤住宅改修の承諾書（住宅の所有者が当該被保険者でない場合）

・ 住宅改修完了後、上記の書類及び以下の書類を添付して申請してください。

⑥被保険者自己負担額の領収書⑦改修後の写真（日付入り）⑧保険給付額の請求書

【弥富市処理欄】

理由書	見積書	前写真	図面	承諾書	事前申請書類保険者確認受付日				
					年 月 日				
事前承認の可否		可 ・ 否（理由）							
介護保険住宅改修費対象分	円	保険給付額	円	被保険者自己負担額	円				