(受領委任払い)

| 確認書番号 |
|---|
| |

# 介護保険住宅改修費支給及び事前申請確認書発行申請書 (受領委任)

太線の中を記入してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 保険者番号 | 1 3 1 0 8 6 |
| 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 |
| 要介護状態区分 | 要支援1　要支援2　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 | 平成　年　月　日 から 平成　年　月　日 | | |
| 住所 | 〒<br>電話番号 | | |
| 住宅の所有者 | 氏名　本人との関係 (　) | ※ 住宅の所有者が 当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。 | |
| 改修の内容・箇所及び規模<br>工事種別ごとに記載<br>種別・箇所に○<br>数量・長さ・面積等の規模を記載してください。 | 工事種別　(1)手摺 (2)段差 (3)床材 (4)引戸 (5)便器<br>箇所　トイレ 浴室 居室 玄関 廊下 (　)<br>規模<br>(工事種別が複数の場合は別紙で添付してください。) | 業者名 | |
| | | 着工日 | 平成　年　月　日 |
| | | 完成日 | 平成　年　月　日 |

| 改修費用 | 工事にかかる費用の総額 (A) | 介護保険の支給対象となる住宅改修の費用 (B) | 既に介護保険の給付を受けた住宅改修費用 (C) | 予定給付額 (D) |
|---|---|---|---|---|
| | 円 | 円 | 円 | 円 |

※注意: (B) + (C) ≦ 20万円

江東区長殿

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護 (予防) 住宅改修費の支給及び事前申請確認書の発行を申請します。
なお、工事の内容・規模・費用等については事前に改修事業者より説明をうけていることに相違なく、上記内容に変更がある場合には再度、住宅改修費支給及び事前申請確認書発行申請を行ないます。
また支給申請後、自己負担額に差額が生じた場合には改修事業者との間で調整します。

平成　年　月　日

申請者 (被保険者本人)　住所

氏名　印

申請に来庁した方の氏名 (続柄・所属)

※ この申請について連絡できる家族の方の氏名・続柄・連絡先電話

| 受領委任払い取扱事業所登録番号 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 介護保険課確認欄

(工事前添付書類)

- □ 被保険者証
- □ ① 工事費見積り書
- □ ② 住宅改修が必要な理由書
- □ ③ 工事予定箇所のわかる図面

(工事後添付書類)

- □ ① 事前申請確認書
- □ ② 領収書
- □ ③ 工事内訳書
- □ ④ 改修前後写真 (日付入り)
- □ ⑤ 住宅の所有者の承諾書
- □ ⑥ 委任状

| | |
|---|---|
| 調査月日 | 年　月　日 |
| 決定月日 | 年　月　日 |
| 振込月日 | 年　月　日 |
| 支給対象改修費用 | 円 |
| 既保険給付額 | 円 |
| 保険給付額 | 円 |
| 利用者負担額 | 円 |

| 前回申請までの実績 | | |
|---|---|---|
| | 既改修種目確認 | (1)手摺(2)段差(3)床材(4)引戸(5)便器 |
| | 既改修実績 (累計) | 円 |
| | 既保険給付額 (累計) | 円 |

保険料納付状況
・ 未納保険料　(有 ・ 無)
・ 滞納保険料　(有 ・ 無)

(振込口座)

| 銀行 / 信用金庫 / 信用組合 | 本店 / 支店 / 出張所 | 種目 | 口座番号 |
|---|---|---|---|
| 金融機関コード | 店舗コード | 1 普通預金<br>2 当座預金 | |

受付印

| 受付1 | 審査1 | 送付 | 受付2 | 審査2 | 入力 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 通知 | 振込 |
|---|---|
| | |

| 係長 |
|---|
| |