

第13号様式

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		被保険者番号																		
被保険者氏名		個人番号																		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日																			
住所	〒 電話番号																			
住宅の所有者	本人との関係（ ）																			
	承諾状況： 承諾済 ・ 未承諾									承諾日： 年 月 日										
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							
支給方法	受領委任払い ・ 償還払い																			
改修費用	円																			
<p>(宛先) 綾瀬市長</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p>																				
申請者	氏名	※本人が申請する場合は本人氏名を記入 ※施工業者が申請する場合は 社名、担当者 を記入し、被保険者との関係は 施工業者 と記入。										私は、左記の者を代理人と定め、当該申請手続きの代理を依頼しました。 被保険者氏名								
	住所	〒										電話番号（ ）								
<p>被保険者との関係（ ）</p>																				

【注意】

- ・申請の際は、「介護保険 住宅改修費支給申請の御案内」を御確認のうえ、手続きをお願いします。
- ・改修前に事前審査をします。申請書に「住宅改修が必要な理由書」、「工事費見積書（内訳書）」、「平面図」、「改修箇所の改修前の写真」、「住宅の所有者の承諾書（改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合）」、「居宅介護（介護予防）住宅改修に係る事前承認確認シート」及び「綾瀬市介護保険住宅改修費等受領委任払に係る委任状（償還払は不要）」を添付し、提出してください。
- ・事前審査が完了後、審査結果通知書を送付します。着工の承認前に改修を行った場合、給付の対象となりませんので御注意ください。
- ・申請があつてから着工の承認までは、概ね1～2週間程度かかりますので予め御了承ください。
- ・改修後は領収証の原本（複写し確認後、お返しいたします）、改修箇所の改修後の写真、請求書及び居宅介護（介護予防）住宅改修に係る事前承認確認シートの写しを提出してください。