様式第１３号の２（第７条の２関係）

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書（事前兼事後）【受領委任払い用】

フリガナ 被保険者氏名		被保険者番号	
		個人番号	
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日生	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
改修費用	円		

（あて先）　山県市長

受領委任払いにて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を受けたいので、上記のとおり関係書類を添えて申請します。

年　　月　　日

住　所

申請者

氏　名　　㊞　　電話番号（　　）　　－

注意　・事前申請の添付書類・・・被保険者担当の介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書、工事見積書、図面（平面図）、日付け入りの工事前の写真、工事を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付ください。

・事後申請の添付書類・・・領収書、工事内訳書、日付入りの工事後の写真

処理欄	資格・認定状況		□１号　□２号	□要支援（１・２）　要介護（１・２・３・４・５）			
	保険料納付状況		未納保険料（有　・　無）　滞納保険料（有　・　無）				
	事前	申請日・受付日	事前申請提出日	令和　年　月　日	事後申請受付日	令和　年　月　日	
		添付書類確認	□理由書　□工事見積書　□写真　□平面図　□所有者の承諾書				
	完了後	申請日・受付日	完了後書類提出日	令和　年　月　日	完了後書類受付日	令和　年　月　日	領収書確認
		添付書類確認	□領収書　□工事内訳書　□写真				
		支給決定額	円				

受付確認	本人	□個番	１点	□運免　□個カ　□パス　□障手　□在カ	確認者
			２点	□健保　□介保　□負証　□高証　□年金　□福証　□その他（　　）	
	代理人	□代身　□委任			