様式第１０号（第１１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）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生　年　月　日 | 　　 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 |
| 岩 出 市 長　　様上記のとおり、受領委任払いにて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。　　　年　　　月　　　日申請者　　　 　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番 号　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

注意　・この申請書に、利用者負担額に係る領収証、工事費内訳書及び完成後の日付入り写真、介護保険住宅改修事前承認決定通知書（受領委任払い用）の写しを添付して下さい。