

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書【受領委任払用】

フリガナ		保険者番号	1	1	3	8	5	2
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					
要介護度		有効認定期間	～					
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	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け () <input type="checkbox"/> 段差の解消 () <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等の為の床等材料変更 () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え ()							
着 工 日	令和 年 月 日	完 成 日	令和 年 月 日					
施行業者名								
改修費用(総額) (A)	円							
介護保険対象経費 (B)	円							上限20万円
住宅改修費対象残額 (C)	円							過去に住宅改修をした事がない場合は20万円。 改修した事がある場合は20万円から既改修費を差し引いた額。
基準額 (D)	円							(B)と(C)の内少ない方の額
利用者負担額 (実際に事業所に支払った額) (E)	円							『基準額の1割分』+『(改修費が基準額を超える場合)基準額超過分』
保険対象分自己負担額 (F)	円							基準額(D)×1/10
保険請求額 (G)	円							基準額(D)－保険対象分自己負担額(F)
<p>上里町長 様</p> <p>上記の通り、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。 尚、住宅改修費受領等に関する権限は、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払(変更)申請書兼同意書の通りとします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 電話番号 () 氏名</p>								

この申請書に**関係書類**を添付してください。

- 工事費内訳書
- 工事後写真(日付が入っているもの)
- 領収書(工事に要した費用の利用者負担分)