第１号様式（第５条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　事前申請日　　　　　　　年　　　月　　　日

南九州市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払い用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  | 4 | 6 | 2 | 2 | 3 | 4 |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 |
| 住　　所 | 南九州市 |
| 住宅の所有者 |  | 本人との関係 |  |
| 改修内容・箇所及び規模 |  |
| 着工予定日 | 年　　　月　　　日 | 着　工　日 | 年　　　月　　　日 |
| 完　成　日 | 年　　　月　　　日 | 住宅改修に要する費用 | 円　 |
| 南九州市長　様　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。　また，当該申請に係る介護給付費の受領について，下欄の登録事業者に委任します。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　住所　　申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（兼受領委任者）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |

この申請書による上記被保険者の保険給付費の受領権限について，当事業者が受任することに同意します。

給付費ついては，事業者登録時に指定した口座へ振り込んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録事業者(受任者　同意欄) | 住　　所 |  | 電話番号 |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　印 |

・この申請書に、以下の書類を添付してください。

（改修前）　　・工事見積書　・平面図　・理由書　・改修前の写真(日付入）　・ケアプラン

・所有者の承諾書（所有者と本人が異なる場合）

（改修後）　　・改修前の書類　・領収書　・工事内訳書　・平面図　・完成後の写真(日付入)

・事前審査の終わっていない改修は支給できません。

・入院，入所中，認定申請中は受領委任払いは利用できません

市記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 資　格・認定状況 | □１号　□２号 | □要支援（　　）□経過的要介護□要介護（　　） | 負担割合（　　　） |
| 認定有効期間 | 年　　　月　　　日　　　～　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 入　院　等 | ・在宅　　・認定申請中　・入院/入所（　　　　　　　　　） |
| 保険料納付状況 | 未納保険料（ 有 ・ 無 ）　滞納保険料（ 有・無 ） |
| 備考 | 現在までの住宅改修　　　　　　　　　　円・なし（　　　　　　　　　　　　）今回支給額　　　　　　　　×　　　＝住民票上住所と　□同じ　□異なる | 今回支給額 | 担当印 |
|  |  |