

住宅改修費支給申請書

(受領委任払い用)

太枠内のみ記入してください。

| | | | | | |
|---|-------------|--------|-------------------|----|---|
| 保険者番号 | 4 6 2 1 4 3 | 被保険者番号 | 2 1 4 | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | |
| 被保険者氏名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 - 垂水市 | | 電話番号 | - | - |
| ※2 住宅改修の内容,箇所,規模 | | | | | |
| 着工及び完成年月日 | 着工 年 月 日 | | 完成 年 月 日 | | |
| ※2 住宅改修費月 | 改修費用合計 ※2 | | うち被保険者負担分(負担割合 割) | | |
| | | | 円 | | 円 |
| ※1 確認者 | 〒 - | 事業所番号 | | | |
| 指定居住介護支援事業者等 | 住 所 | | 電話番号 | | |
| 介護支援専門員 | 事業所名 | | - | - | |
| | 介護支援専門員氏名 | | | | |
| 垂水市長 様 | | | | | |
| 上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。 また、当該申請に基づく住宅改修費支給申請及び受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 申請者 住 所 (兼受領委任者) 氏 名 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------|----------|-----------|---|---|--|
| ※2 受取人の住所 | 〒 - 住所 | 事業者番号 | | | |
| 住宅改修事業者名 | 住宅改修事業者名 | 受領委任払契約番号 | | | |
| 代表者氏名 | 代表者氏名 | 電話番号 | - | - | |

裏面の注意事項をご覧ください。

| | | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|---|--|--|--|--|
| 確 認 事 項 | 上記申請について、下記のとおり決定してよろしいか。 | | | | | | | | |
| ・ 認定結果 要支援 1, 2 要介護 1, 2, 3, 4, 5 ・ 支給限度基準額残 円 ・ 費用額 円 ・ 給付率(負担割合 割) /100 | <input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 不支給 理由 支給決定額 円 | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">課長</td> <td style="width: 25%;">補佐</td> <td style="width: 25%;">係長</td> <td style="width: 25%;">係</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | | | | |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

注 意 事 項

1. 住宅を改修される方に

- 保険料を完納されていない方で、支払い方法の変更により償還払い給付となっている方は利用できません。
- 住宅改修費支給限度基準額の未利用分の範囲内において利用できます。
- 住宅改修費支給限度基準額を超える場合は全額自己負担となります。

2. 住宅改修事業者の方に

- 垂水市と住宅改修受領委任払い契約を締結している住宅改修事業者により住宅改修を行った場合のみ、この申請をすることができます。
- 利用後は、この申請書の「うち被保険者負担分」欄に記載した額を徴収し、領収書を交付してください。
- 住宅改修を行った事業者は、この申請書に
 - (1) 住宅改修に要した費用の算出方法が明示された工事費内訳書
 - (2) 住宅改修に要した費用のうち、当該要介護被保険者負担分の領収書の写し
 - (3) 指定居宅介護支援事業者等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書
 - (4) 住宅改修完成後の状態を確認できる書類等
 - (5) 住宅改修を行った住宅の所有者が当該要介護被保険者でない場合には、当該住宅の所有者が当該住宅改修について承諾したことが確認できる書類
 - (6) その他市長が必要と認める書類等

等と添付し、完成月の翌月の10日(閉庁日にあたる場合は、その次の開庁日)までに申請してください。

- 申請者欄の記載がない申請はできません。

(注) この申請書の「※2」の欄に記載をお願いします。

3. 指定居宅介護支援事業者等の介護支援専門員(確認者)の方に

- この申請にあたっては、希望する要介護被保険者等の介護状況等に基づき適切と判断される住宅改修について十分説明し、当該要介護被保険者等や家族の希望を聞きながら住宅改修の内容を決め、申請書の確認者欄へは必ず記載をしてください。
- 垂水市と住宅改修費受領委任払い契約を締結している住宅改修事業者により住宅改修を行った場合のみ、この申請をすることができます。

(注) この申請書の「※1」の欄に記載をお願いします。