第６号様式（第１２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

（受領委任払用）

（提出先）

　平塚市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | 申請年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 明･大･昭  　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | （　　） | | | | | | | |
| 住　　　所 | | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修種類 |  | １　手すりの取付け | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業者名称 | | | | |  | | | | | | | | |
|  | ２　段差の解消 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ３　滑りの防止及び移動の円滑化等のための  　床又は通路面の材料の変更 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 着　工　日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
|  | ４　引き戸等への扉の取替え | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 完　成　日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
|  | ５　洋式便器等への便器の取替え | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 改修費用 | | | | | 円 | | | | | | | | |
|  | ６　その他付帯して必要となる工事 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　住　　所　〒　　　－  　　　　申請者  　　　　（本人）  　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 別添委任状に基づき、居宅介護（介護予防）住宅改修費を代理受領することについて、申し出ます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 右記のコードで債権者登録された口座に振込みをお願いします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 債権者コード | | | 1 | |  |  |  |  |  |
| 事業者番号 | | | 9 | | 9 | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在地  事業者名  （受任者）  代表者職氏名  電話番号　　　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 必ず工事施工前に本市に受領委任状を提出し、受領委任の適用決定を受けていないと受領委任払はできません。

※ 住宅改修の受領委任払を行う事業者は本市へ事前登録をしていることが必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認事項  （保険者使用欄） | | □ 領収書　□ 完成後の状態を確認できる書類（改修箇所ごとの完成後の日付入り写真）  □ 受領委任承認通知書の写し　□ 追加・変更書類等（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 保険対象費用額 | 保険給付額 | | 保険対象自己負担額 | 審査 | 認定有効期間 | 要介護状態区分 | 履歴 | 割合 |
|  |  | |  |  | 年　月　日～　　年　月　日 | 要支援（　）  要介護（　） |  |  |