

太宰府市介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払)

フリガナ		保険者番号							4	0	2	2	1	4		
被保険者氏名		被保険者番号														
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男・女	介護度	支1・支2・1・2・3・4・5											
住 所	〒															
住宅所有者	被保険者との関係( )															
改修の内容・箇所(具体的に)	施工事業者名															
	工期(予定)		年 月 日 ~		年 月 日											
	着工日・完成日		年 月 日 着工		年 月 日 完了											
	改修費用		円													

太宰府市長 殿

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、その請求及び受領を下記の者に委任します。  
なお記載内容に変更が生じた場合は、変更申請を行うことを誓約します。

申請者 年 月 日  
住 所  
氏 名 印 電話番号

太宰府市介護保険居宅介護(予防)住宅改修費の受領委任払いに関する規則を承知し、代理受領することについて、申し出ます。

受領者 年 月 日  
住 所  
施工事業者名  
代表者 氏名 印 電話番号

※添付書類(提出時にチェックしてください。)  
 工事内訳書(詳細)  理由書  改修前の写真(日付入り)  平面図  
 承諾書 ※改修を行った住宅の所有者が被保険者でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。  
 (家族の場合も必要となります。)

注意

申請書に記載された内容以外の工事及び金額の変更は認められません。申請後、工事の内容及び金額等に変更が生じた場合には必ず着工前に変更申請をし、市の承認を受けてください。承認を受けずに変更等を行った場合には、受領委任払いでの支給はできませんのでご了承ください。

完成後は「給付券」の裏面に記載している必要書類を提出してください。

※保険者チェック欄

<着工前>

- 介護度(着工予定日現在)
- 本人の状態確認(審査資料 問い合わせ 他)
- その他(在宅 入院 転居前 申請中)
- 居宅介護支援事業者  
( 年 月 日 )
- 支給限度額確認  
(履歴なし あり 年 月 日 円 )

<完成後>

- 介護度(着工日現在)
- 着工日・完了日
- 完了後写真(日付入り)
- 領収書
- 給付券
- 請求書(請求人の確認、金額確認)
- その他の状態が解消した日( 年 月 日 )