

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書（受領委任払用）

フリガナ				保険者番号	太宰府市	4	0	2	2	1	4		
被保険者氏名				被保険者番号	0	0	0	0					
				個人番号									
生年月日	大・昭・平	年	月	日	歳	要介護度等			要支援1・2 要介護1・2・3・4・5				
認定有効期間	年			月	日	～			年			月	日
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"/> 1. 手すりの取付け（箇所： ）				業 者 名								
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消（箇所： ）				業 者 連 絡 先								
	<input type="checkbox"/> 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（箇所： ）				着 工 予 定 日	年		月		日			
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え（箇所： ） <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事（箇所： ）				完 成 予 定 日	年		月		日			
改修予定費用	円				負 担 割 合	1割・2割・3割							
<p>太宰府市長 様</p> <p>前のとおり、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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p>申請者 所在地 事業所番号 （受領委任事業所） 事業所名 電話番号 代表者氏名</p> <p>上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名</p>													

注意 ・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。

・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

・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、必ず着工前に市の担当者に相談してください。

添付書類（提出時にチェックしてください）

- 理由書 工事費見積書(内訳書) 改修前の写真(日付入り) 平面図 承諾書
定価記載のカタログ等のコピー(既製品部材を使用の場合)

【保険者チェック欄】

<着工前>

- 介護度(着工予定日現在) 負担割合
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)
承認通知書受取(来庁 月 日・郵送)
居宅介護支援事業所
 (年 月 日)
支給限度額確認
 (履歴なし・あり 年 月 日 申請: 円 支給: 円
 残額: 円 残額: 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(原本)
給付券
請求書(請求人の確認、金額確認)

課員	係長	課長