様式第5号（第7条関係）

**居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前申請書（受領委任払用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | |  | | | | １ | ８ | ２ | ０ | ６ | ３ |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　　月　　　日　生 | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | 施工業者名 |  | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 勝山市長　様 | | | | | | | | | | | | | |
| 勝山市介護保険住宅改修費受領委任払実施要綱に基づき、住宅改修の受領委任払の承認を受けたいので、  関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 関係書類を添えて申請します。また、この申請に基づく住宅改修費の受領に関する権限を次の者に委任します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
| （委任者）氏名 | | | | | | | | | | | | | |

住宅改修費受領委任払登録事業者記載欄

|  |
| --- |
| 上記住宅改修について、勝山市介護保険住宅改修費受領委任払実施要綱に基づき申し込みを承諾しました。  　　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　（受任者）　　　事業者名  　　　　　　　　　　　　代表者名  　　　　　　　　　　　　電話番号 |

　※　この申請書に次の書類を添付してください。

　　　①住宅改修が必要な理由書　　②見積書及びカタログ等の写し　　③住宅改修前の状態が確認できる写真（日付入り）

　　　④住宅改修箇所見取り図（平面図、立面図等）　　⑤住宅所有者の承諾書（住宅の所有者が被保険者以外の場合）