様式第11号（第11条関係）

**居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 個人番号 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 保険者番号 |  |  | |  |  |  |  | 1 | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 |
| 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 | | |  | | | | | | | | | | |
| 着工日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 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、住宅改修費の支給を受けたいので、  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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |

　※　この申請書に次の書類を添付してください。

　　　①住宅改修後の状態が確認できる写真（日付の入ったもの）

　　　②住宅改修の工事内訳書

　　　③要介護者被保険者等が支払った自己負担分の領収証

　　　④介護保険住宅改修費受領委任払承認通知書（様式第8号）の写し

　　　⑤請求書（様式第12号）