

様式第 6 号

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）

フリガナ 被保険者氏名		保険者番号			2	1	2	1	2	6
		被保険者番号								
		個人番号								
生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女							
住 所	〒									
住宅所有者	被保険者との関係 （ ）									
改修の内容・ 箇所及び規模		業者名								
		予定日	年 月 日							
		着工日	年 月 日							
		完成日	年 月 日							
改修費用	円									
土 岐 市 長 様 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。 また、当該申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。 年 月 日 申請者（被保険者） 住 所 電話番号 ー 氏 名										
当該申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を受任します。 なお、支給に当たっては、受領委任払に係る登録口座に振り込みしてください。 受取人（施工業者） 住 所 電話番号 （ ） ー 事業所名 代表者名 ㊞										

（申請時提出書類）

- 住宅改修が必要な理由書 ○工事費見積書
- 改修前の写真（撮影日のわかるもの） ○改修箇所がわかる図面
- 住宅所有者の承諾書（被保険者の住宅でない場合）

（工事終了後提出書類）

- 工事に要した費用に係る領収書
- 工事費内訳書
- 改修後の写真（撮影日がわかるもの）

土岐市記入欄

代理人申請

- 代理権の確認 本人の印鑑証 その他（ ）
- 代理人の身元確認 運転免許証 介護支援専門員証
健康保険証 介護保険証 年金手帳 その他（ ）
- 本人の番号確認 個人番号カード・通知カード 写

本人申請

- 番号確認 個人カード 通知カード （ ）
- 身元確認 個人番号カード 運転免許証 身障者手帳
健康保険証 介護保険証 年金手帳 その他（ ）