

様式第2号

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書【受領委任払い用】

(改修後)

フリガナ		保険者番号											
被保険者氏名		被保険者番号											
添付書類	<input type="checkbox"/> 改修後の状態がわかる写真(日付け入り) <input type="checkbox"/> 領収書(被保険者様名義で) <input type="checkbox"/> 介護保険住宅改修費に係る住宅改修費用額明細書兼確認書 <input type="checkbox"/> 見積書(事前確認書に添付した見積書と金額等に変更がある場合) <input type="checkbox"/> その他()												
施 行 事 業 者 名													
住宅改修着工日	年 月 日												
住宅改修完了日	年 月 日												
<p>(あて先) 所沢市長</p> <p>先に確認書を提出していた住宅改修について改修工事が完了したので、関係書類を添付して居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。また、支給決定された金額については、住宅改修費の受任者である施行業者へ支給願います。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所 (被保険者) _____ 氏 名</p>													