

川西市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書【受領委任払】

フリガナ	保険者番号		282178		
被保険者氏名	被保険者番号		0000		
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男・女		
要介護度	要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 申請中				
住所(改修住所)	〒 川西市 TEL ()				
施工業者名					
改修着工日	年 月 日	改修完成日	年 月 日		
改修の内容・箇所および規模	<input type="checkbox"/> 手すり取付(箇所) <input type="checkbox"/> 扉取替え(箇所) <input type="checkbox"/> 床又は通路面の材料変更(箇所) <input type="checkbox"/> 便器取替え(箇所) <input type="checkbox"/> 段差解消(箇所) <input type="checkbox"/> その他付帯工事(箇所)				
改修費用のうち、保険対象費用額	円	支給予定額(7~9割の金額)	円		
<p>川西市長 あて</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。 また、当該費用の支給申請手続きおよび給付金の受領に関する権限を、下記の受取人に委任します。 つきましては、保険給付費用は「川西市介護保険(介護予防)住宅改修費請求書」に記載の受取人口座に入金してください。なお、実施された住宅改修工事については、すべて私が希望した内容であることに相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>申請者兼受領委任者 住所 _____ (被保険者) 氏名 _____ 電話番号 - - _____</p>					
<p>〒</p> <p>受任者 事業者住所等 _____ (受取人) 事業者名 _____ 電話番号 - - _____ 代表者職名・氏名 _____</p>					
必要添付書類	① 領収書(原本) ② 改修箇所の工事完了後写真(日付入りかつ明瞭であるもの) ③ 川西市介護保険(介護予防)住宅改修費請求書				
市記入欄	認定結果	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 新規申請中 <input type="checkbox"/> 変更申請中 申請日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2号			
	過去利用	無・有(残 円)	負担割合	(年7月31日まで有効) 1割・2割・3割	
	見積額	円	保険対象額	円	うち、本人負担額
				円	支給予定額