

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費着工承認申請書（受領委任払用）

フリガナ		保険者番号		1	6	2	0	6	5
被保険者氏名		被保険者番号							
		個人番号							
生年月日	年 月 日	性別	男・女						
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 事業所								
	着工日	年 月 日							
	完成日	年 月 日							
改修費用	円								
<p>滑川市長 あて</p> <p>上記のとおり受領委任払にて住宅改修を行いたいので、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修着工承認を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>氏名</p>									

【添付書類】

1. 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書
2. 当該住宅改修に係る工事費見積書及び内訳書
3. 住宅改修箇所の平面図（住宅改修予定内容の記載がされたもの）
4. 住宅改修箇所の着工前（日付入）
5. 所有者の承諾書（住宅改修を行う住宅の所有者が被保険者でない場合）