

府中市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ		保険者番号	1 3 2 0 6 8					
被保険者氏名		被保険者番号						
		生年月日	明・大・昭		年	月	日	
住所	〒							
	電話番号							
住宅の所有者	本人との関係（ ）							
改修費用 (保険対象分)	着工予定日	令和	年	月	日			
	完成予定日	令和	年	月	日			
業者名								
改修の内容、箇所及び規模								

令和 年 月 日

府中市長

申請者 住所  
(兼受領委任者) 氏名

ⓐ 電話番号

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。  
 なお、住宅改修費の支給に係る審査等のため必要があるときは、別紙住宅改修の理由書の内容等について、府中市が地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、もしくは施工業者等に聴取することに同意します。また、当該申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請及び受領に関する権限を、次の受取人に委任します。

受取人	所在地						
	事業者名						
	代表者氏名	ⓐ 電話番号					

- 注意 1 住宅改修を行う被保険者とその所有者が異なる場合は、住宅改修承諾書が必要です。  
 2 介護支援専門員等が作成した「住宅改修理由書」、工事内容の見積書及び図面を添付してください。  
 3 住宅改修工事着工前に提出してください。  
 4 市からの事前申請確認通知書受理後に着工してください。

市記入欄

確認事項			審査対象額	自己負担予定額	保険給付予定額	
認定結果	事前申請	支(1・2) 介(1・2・3・4・5)	円	円	円	
	完了時	支(1・2) 介(1・2・3・4・5)				
工事経歴	無・有 ⇒給付額リセット(有・無)		事前申請審査日時点における自己負担割合 割			
	給付済改修費	円				
給付費残	□180,000円 □160,000円 □140,000円					
	□( )円					
受領委任契約	有・無		本申請について、上記のとおり確認する。			
給付制限	有・無					
理由書作成	有・無					
備考			担当	係長	課長補佐	課長

令和 年 月 日

## 住宅改修の承諾書

(住宅所有者)  
住 所

氏 名

印

私は、下記表示の住宅に、(被保険者氏名) \_\_\_\_\_ が  
「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅の表示地番

府中市 町 丁目 番地の