

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給及び受領委任払事前承認申請書

フリガナ 被保険者氏名		保険者番号	202028
		被保険者番号	
生年月日	年 月 日	性別	
住所	〒 - 松本市 電話番号 ()		
住宅の所有者	本人との関係()		
改修の内容・箇所及び規模等			
施工予定業者名		着工予定日	年 月 日
改修費用見積額	円		
<p>(宛先)松本市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護(介護予防)住宅改修費支給及び受領委任払の事前承認申請をします。また、受領委任払承認審査のため、私及び私の世帯全員の市町村民税課税状況について松本市長が閲覧することを承諾します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 松本市 (被保険者) 氏名 連絡先(電話) ()</p>			

- (関係書類) 介護支援専門員等が作成した住宅改修を必要と認める理由書
 工事費見積書
 平面図（工事前・工事後で改修工事内容が比較できるもの）
 着工前の写真(日付の入ったもの)
 所有者の承諾書（改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合）
 住宅改修費受領委任払に係る委任状（受任承諾書）

松本市記入欄							
事前承認申請受付日	改修項目	審査結果	審査結果 通知書確認				
	<ul style="list-style-type: none"> ・手すりの取付け ・段差の解消 ・床又は通路面の材料の変更 ・扉の交換 ・便器の取替え ・前記に付帯する工事 	承認 一部承認 不承認					
要介護度	負担割合	1・2・3	市町村民税	課税・非課税	給付制限	有・無	
(申請中の場合は申請日を記入)							
過去の改修履歴について 無 ・ 有 (改修履歴有の場合は、以下の表を記入する。)							
支給限度額 (上限20万円)	日付	金額	リセットの種類				
	・	・					
	・	・					
		合計					
年 月 日							
住宅改修費支給申請 (承認 ・ 不承認) 受領委任払 (承認 ・ 不承認) 上記内容について結果通知書を発送したい。 なお、受領委任払不承認の場合は、同申請書をもって、償還払いとして取り扱うものとする。			担当	係	係長	課長補佐	課長

