別記様式第６号(第５条関係)

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）

<table>
<tr><td rowspan="2">フリガナ
被保険者氏名</td><td rowspan="2"></td><td>被保険者番号</td><td></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　月　日</td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="3">本人との関係(　　)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">改修の内容・箇所及び規模</td><td rowspan="2"></td><td>業者名</td><td></td></tr>
<tr><td>着工予定日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>改修費用見積額</td><td colspan="3">円</td></tr>
<tr><td colspan="4">様似町長　様
上記の関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任払いによる支給を申請します。
なお、当該支給額の受領については、下記事業者に委任します。
年　月　日

申請者

住所

氏名　　印

電話番号</td></tr>
<tr><td>受取事業者</td><td colspan="3">住所

事業者名</td></tr>
</table>

注意・この申請書に、見積書、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類及び住宅改修の予定の状態が確認できる書類を添付してください。また、改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書もあわせて添付してください。

・住宅改修完了後に、着工及び完成の年月日を記載した書類、領収書及び完成後の状態が確認できる書類を提出してください。

・添付資料に不備がある場合は支給できなくなる場合があります。