

事前申請時 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 [受領委任払い]

フリカナ	フクシ タロウ		保険者番号	4	7	2	0	1	9				
被保険者氏名	福祉 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
住 所	那 覇 市 泉崎1丁目●番●号												
介護認定区分	要支援(2)・要介護()			負担割合	2		割						
被保険者の状況	<input type="checkbox"/> 在宅生活中 <input checked="" type="checkbox"/> 入院または施設に入所中 ⇒ 退院(退所)日 年 月 日												
住宅の所有者	福祉 花子		本人との関係(妻)										
改修の内容	手すり設置(玄関、トイレ、浴室出入り口)計5本 段差解消(トイレ床のかさ上げ)						施工業者名	株式会社 那覇工事					
							着工日	年 月 日					
							完成日	年 月 日					
介護保険対象 改修費用額	200,000			円		受領委任払い適用後の自己負担額							
(費用総額)	215,000			円		55,000		200,000×2割=40,000円 保険外費用 15,000円 合計55,000円					
事前協議 出席者① (施工業者)	事業所名: 株式会社那覇工事						氏名: 那覇 一郎						
	電話番号: 098-●●●-●●●●						資格: 福祉住環境コーディネーター2級						
事前協議 出席者② (ケアマネジャー その他)	事業所名 又は住所 居宅介護支援なは						氏名: 福祉 一子						
	電話番号: 098-●●●-●●●●						資格: ケアマネジャー						

那覇市長 宛 年 月 日

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書の受領委任払い制度の利用を申請します。

事前申請時には、この赤枠内を記入ます。

申請者氏名 (被保険者) 印 電話番号

(※)住宅改修完了後に本人が署名してください。本人が署名できない場合は、代理記名の後に押印してください。

受任者(住宅改修事業者) 年 月 日
この支給申請に対する給付費について、届出済みの登録口座に振り込んでください。

住所

事業所名 代表者 印 受領委任払い制度取扱事業所番号

※那覇市確認欄(以下の欄には記入しないでください)

事前申請日	年 月 日	事前申請確認印	領収書	委任状	完了報告書	見積書内訳書	前後写真	備考
受付担当者								
承認日	年 月 日		算定費用額	円				
承認決裁欄		備考	支給予定額	円				
主幹	担当		支給年月日	年 月 日				

支給申請時

宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 [受領委任払い]

フリカナ	フクシ タロウ		保険者番号	4	7	2	0	1	9
被保険者氏名	福祉 太郎		被保険者番号	0	9				
住所	那覇市 泉崎1丁目●番●号								
介護認定区分	要支援(2)・要介護()		負担割合	2		割			
被保険者の状況	<input type="checkbox"/> 在宅生活中 <input checked="" type="checkbox"/> 入院または施設に入所中 ⇒ 退院(退所)日 平成30年9月10日								
住宅の所有者	福祉 花子 本人との関係(妻)								
改修の内容	手すり設置(玄関、トイレ、浴室入り口)計5本 段差解消(トイレ床のかさ上げ)			施工業者名	株式会社 那覇工事				
	住宅改修の着工日、完成日を記入します。			着工日	平成30年9月12日				
				完成日	平成30年9月13日				
介護保険対象改修費用額	200,000		受領委任払い適用後の自己負担額						
(費用総額)	215,000		55,000						
事前協議出席者①(施工業者)	事業所名: 株式会社那覇工事			氏名: 那覇 太郎					
	電話番号: 098-●●●-●●●●			資格: 福祉住環境コーディネーター2級					
事前協議出席者②(ケアマネジャーその他)	事業所名 又は住所 居宅介護支援なは			氏名: 福祉 一子					
	電話番号: 098-●●●-●●●●			資格: ケアマネジャー					

那覇市長 宛 平成30年 9月 13日

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給と受領委任払い制度の利用を申請します。

申請者氏名(被保険者) 福祉 太郎 福祉印 電話番号 098-●●●-●●●●

(※)住宅改修完了後に本人が署名してください。本人が署名できない場合は、代理記名の後に押印してください。

受任者(住宅改修事業者) 平成30年 9月 13日
この支給申請に対する給付費について、届出済みの登録口座に振り込んでください。

住所 那覇市泉崎2丁目●号●番地
事業所名 株式会社那覇工事
代表者 代表 那覇一郎 代表印

受領委任払い制度取扱事業所番号
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

※那覇市確認欄(以下の欄には記入しないでください)

事前申請日	年 月 日	事前申請確認印	領収書	委任状	見積書	前後写真	備考
受付担当者		住宅改修完了後、支給申請時に、ここの枠内を記入します。受任者の欄は、事前申請時に記入されていても構いません。					
承認日	年 月 日						
承認決裁欄		備考	支給予定額			円	
主幹	担当		支給年月日	年 月 日			