

介護保険居宅介護住宅改修費支給に係る事前協議書(受領委任払い用)

フリガナ		保険者番号	0 1 2 1 0 4
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日		
住所	〒 ー	電話番号	
住宅の所有者	本人との関係()		
施工事業者名	登録番号		
改修予定費用	円 (費用内訳については、別添見積書のとおり)		
<p>上記のとおり介護保険による住宅改修を受領委任払いにて行いたいので、事前申請をします。 なお、住宅改修を行ったときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を下記の施工 事業者委任します。</p> <p>岩見沢市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p>氏名</p>			
<p>上記申請者に係る住宅改修を施工したときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限 を委任されることに同意します。</p> <p>岩見沢市長 様</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>施工事業者 所在地</p> <p style="text-align: right;">事業者名</p> <p style="text-align: right;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p>			

注意 : この申請書の裏面に介護支援専門員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、
 改修前の状態が確認できる写真等を添付してください。
 : 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

市記入欄

事前協議	事前協議書 受付年月日	年 月 日	備考欄
	承認年月日	年 月 日	
	書類等 確認欄		