

様式第2号

介護保険住宅改修費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		1 1 2 0 3 7					
	被保険者番号							
生年月日	年	月	日	性別	男・女			
住所	〒 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				事業者名				
費用見積額	円							
<p>(あて先)川口市長                  居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給について、事業者より承諾を得たので関係書類を添えて、受領委任払の適用と事前承認の申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号                  (被保険者) 氏名</p>								

- ※ この申請書に、必要な書類等を添付してください。
- ※ 事前承認を受けた工事の内容・金額等に変更が生じた場合は、事前承認は無効となり給付の対象になりません。その際は再度事前申請を行ってください。

<記入例>

様式第2号

介護保険住宅改修費受領委任払事前承認申請書

フリガナ 被保険者氏名	〇〇 〇〇〇	保険者番号		1	1	2	0	3	7
	〇〇 〇〇〇	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0
生年月日	昭和〇年 〇月 〇日	性別	男・女						
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇		電話番号〇〇〇-〇〇〇〇						
	川口市青木〇-〇-〇								
住宅の所有者	〇〇 〇〇〇		本人との関係( 大家 )						
改修の内容、 箇所及び規模	浴室内の手すり取り付け		事業者名						
	居室と廊下の段差解消		〇〇工務店						
費用見積額	〇〇〇, 〇〇〇円								
<p>(あて先)川口市長 居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給について、事業者より承諾を得たので関係書類を添えて、受領委任払の適用と事前承認の申請をします。</p> <p>〇〇年〇〇月〇〇日 住所 川口市青木〇-〇-〇</p> <p>申請者 (被保険者)氏名 〇〇 〇〇〇 電話番号〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>被保険者名で申請してください。</p>									

- ※ この申請書に、必要な書類等を添付してください。
- ※ 事前承認を受けた工事の内容・金額等に変更が生じた場合は、事前承認は無効となり給付の対象になりません。その際は再度事前申請を行ってください。