

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)

フリガナ													
被保険者氏名	個人番号												
	被保険者番号												
生年月日	明・大・昭	年	月	日	介護度	要支援1	2	要介護1	2	3	4	5	
提出(代行)者	〒 住所					氏名							
						電話番号							
住宅の所有者	氏名					本人との関係( )							
改修内容	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え <input type="checkbox"/> その他( )												
改修予定日	年			月	日								
改修着工日	年			月	日	改修完成日	年					月	日
過去の改修履歴の有無	有・無	現在の状況			<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院(所)中    退院(所)日    年    月    日								
改修金額												円	

豊島区長

上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。

年    月    日

住所

申請者

氏名

電話番号

受領委任払い取扱 事業所登録番号												
事業者名・所在地												
代表者氏名												

支払額	
自己負担額	
差引支給額	
改修履歴	

負担割合	受付印
------	-----

ご注意

- \* 太線内を記入してください。
- \* 保険料の滞納により給付制限を受けている場合、受領委任はご利用いただけません。

区処理欄

事前 受付		確認書		事後 受付		入力		確認	
----------	--	-----	--	----------	--	----	--	----	--