

- ・事前に提出した書類一式（事前審査済印入り）
 - ・事後の写真（撮影日入り）
 - ・介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書（様式第11号（第8条関係））
 - ・領収書の原本
- 上記の4つを添付する

様式第10号（第8条関係）

受領委任

事後

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

フリガナ	アオモリ タロウ	保険者番号	022012
被保険者氏名	青森 太郎	被保険者番号	0000123456
生年月日	**年 **月 **日		
住所	〒03*-**** 青森市新町1丁目3-7 電話番号 7*-*****		
住宅の所有者	青森 花子	本人との関係（	子）
改修の内容・箇所及び規模	トイレ // 手すり取付け 便器交換	業者名	株式会社 介護保険
		着工日	**年**月**日
		完成日	**年**月**日
改修費用	188,622	円	（総額 248,022 円）

青森市長様

青森市から支給される、被保険者 青森 太郎 様について受領委任により関係書類を添えて申請します。

なお、支給に当たっては下記の金融機関に口座振込をしてくださるよう依頼します。

介護保険の住宅改修の工事以外も行う場合は、介護保険対象分と総費用額を分けて記入する。

事業者登録番号 0000320***

受取人 所在地 青森市〇〇〇丁目〇〇-〇

（登録事業者）名称 株式会社 介護保険

代表者名 保険 ー 電話番号 7*-*****

（注意）

- ・この申請書に領収書及び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（理由書）、改修箇所を示した平面図、改修工事箇所ごとの着工前、完成後の写真、工事費内訳書、住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書を必ず添付してください。
- ・改修を行った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。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込みしてください。

口座振替 依頼欄	介護	銀行	本店	種目	口座番号
	組合	〇〇	支店		
	金融機関コード	店舗コード	① 普通預金	11111111	
	0123	456	2 当座預金		
	フリガナ	加`洋カ`イ` 加`イ` 加`イ`カ` 加`イ`カ` 加`イ`カ`			
口座名義人	株式会社 介護保険 代表 保険 ー				