

様式第4号（第6条関係）

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書兼工事完了証明書

被 保 険 者	被保険者番号												
	フリガナ									生年月日	年	月	日
	氏名									性別	男	・	女
	住所												
住宅の所有者		本人との関係（ ）											
改修内容・箇所及び規模									業者名				
									着工予定日	年	月	日	
									完成予定日	年	月	日	
改修予定費用	円								要介護度				
<p>大槌町長 様</p> <p>上記の通り関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。なお、当該申請に係る給付費の受領については、下欄の受取人に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（被保険者）</p> <p>住所 電話（ ）</p> <p>氏名 印</p>													
<p style="text-align: center;">工 事 完 了 証 明 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>大槌町長 様</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">受取人 事業者名</p> <p style="text-align: right;">（施工事業者）代表者職・氏名 印</p> <p style="text-align: right;">電 話（ ）</p> <p>年 月 日承認番号 により受領委任払いについて承認を受けた介護保険居宅介護（予防）住宅改修について、施工完了したことを証明します。</p>													

（注）

- 1 承認を受けた工事内容に変更がない場合は、この申請書に次の書類を添付して提出してください。
  - （1） 施工箇所ごとに完成写真（撮影日の入ったもの）
  - （2） 被保険者の自己負担額（被保険者が支払った分）に係る領収書
  - （3） 施工事業者が発行した保険給付予定額（受領委任分）に係る請求書及び住宅改修費に係る内訳書
- 2 工事内容を変更する場合は、施工する前にあらかじめ受領委任払い承認願書を再度提出し、変更承認の手続きをしてください。