

様式第1号（第3条関係）

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費受領委任払い承認願書兼同意書

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														電話
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）住宅改修費の支給について、下記の事業者を受領を委任することの承認を得たいので申請します。</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>															
受領委任払い同意書															
年 月 日															
<p>大槌町長 様</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: center;">受取人 事業者名</p> <p style="text-align: center;">（施工事業者）代表者職・氏名 印</p> <p style="text-align: right;">電 話 ()</p> <p>上記の被保険者が介護保険の住宅改修を施工するに当たり、被保険者の便宜を図るため、下記のとおり受領委任払いにより取り扱うことに同意します。</p> <p>1 居宅介護（予防）住宅改修費の介護保険給付額以外の費用は、被保険者から受領します。</p> <p>2 介護保険給付額については、被保険者からの委任に基づき、大槌町長に対し所定の書類を添えて請求のうえ受領します。</p>															

※ 裏面の注意事項に留意のうえ、添付書類を添えて提出してください。

注意事項

- 1 この承認願書のほかに、次の書類を添付してください。
 - (1) 介護支援専門員等が作成した住宅改修を必要と認める理由書
 - (2) 工事費見積書及び内訳書（工事種別ごとに内容がわかるもの）
 - (3) 改修予定箇所ごとの現況写真（撮影日の入ったもの）
 - (4) 改修予定箇所が確認できる平面図等
 - (5) 改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書
- 2 承認後に施工内容等が変更となる場合は、この承認願書を再度提出して変更の承認を受ける必要があります。
- 3 改修工事の完了後、被保険者（委任者）は、施工事業者から工事完了証明書を受けるとともに、承認通知書に記載している自己負担分を施工事業者を支払い、領収書の発行を受けてください。
- 4 更に、施工事業者が発行する保険給付予定額（受領委任分）に係る請求書等を添えて、住宅改修費支給申請書を提出して下さい。

改修後必要となる書類

- 1 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
- 2 施工箇所ごとの完成写真（撮影日の入ったもの）
- 3 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
- 4 施工事業者の保険給付予定額（受領委任分）に係る請求書及び住宅改修費に係る内訳書