

様式第10号（第9条関係）

宇和島市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ			被保険者番号																
被保険者氏名			個人番号																
生年月日	年	月	日生	性	別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女													
住所	〒 -																		
住宅の所有者				本人との関係															
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え																		
業者名																			
着工日	年	月	日	完成日	年	月	日												
改修費用	円（介護保険対象部分のみ）																		

宇和島市長 様

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介護保険受領委任払にて申請します。

委（申 任請 者）	申請日	年	月	日	電話番号													
	住所																	
	氏名																	
受 任 者	所在地																	
	事業者名称																	
	代表者職氏名																	
	電話番号																	
申請書提出者名		代行事業所名							連絡先電話番号									

(注) 次の書類を添付してください。

- 1 領収書（保険給付対象額の1割を明記のこと）
- 2 工事費内訳書（領収書の額と合致したもの）
- 3 改修後の写真（撮影日が入ったもので事前申請と同じ箇所のもの）
- 4 請求書及び請求明細書