様式第１号（第３条関係）

住宅改修事前審査依頼書（兼受領委任払い同意書）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 　　　　　　　年　　月　　日 | 性 　　　別 | 男　・　女 |
| 要介護度 | 要介護・要支援（　　　　） | 認定有効年月日 | 　　年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日 |
|   （改修場所） | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
|    | 本人との関係（　　　　　　　） | 着工予定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 完成予定日 | 　　　　年　　月　　日 |
|     |  | 改修予定費用 |  |
|   |  | 被保険者負担割合 | 　　　　　　　　割 |
|  添付書類 | □理由書 □見積書 □図面　□着工前写真 □その他（ 　　 ） |
| 　階 上 町 長 殿 | 申請者（被保険者） |
| 　　上記のとおり介護保険による住宅改修を行いたいので、事前審査を依頼します。　　なお、住宅改修を行ったときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を以下の施工　業者に委任します。　　　　　　年　　 月 　　日　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 　階 上 町 長 殿 |  |
| 　　　上記申請者に係る住宅改修を施工したときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限　　を委任されることに同意します。　　　　　　年　　 月　　 日　　　　　　　　事業者名　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　電話番号 |