様式第2号（第4条関係）

事前

南丹市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書（受領委任払用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 個人番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認定状況 | □要支援１□要支援２□要介護１□要介護２□要介護３□要介護４□要介護５ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の箇所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容 | □　手すりの取り付け　　□　段差の解消　　□　床又は通路面材料の変更  □　引き戸等の扉の取替え　　□　洋式便器等への便器の取替え | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施工業者名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | 年　　　月　　日 | | 改修予定費用 | | | | 円 | | | | | | | | | |
| 南丹市長　　　　様  　私は、南丹市介護保険住宅改修費受領委任払制度実施要綱第2条に該当しますので、上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給の事前承認の申請をします。  　なお、当該申請に基づく居宅介護（介護予防）住宅改修費支給の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。  年　　月　　日  申請者（被保険者）  　　　　　　住所  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意　この申請書のほかに次の書類を添付してください。

　　□住宅改修理由書　□改修前確認物（図面・写真（日付入り））　□工事費内訳書

　　□改修を行う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

|  |  |
| --- | --- |
| （受取人）  事業者の住所  事業者名  代表者氏名 | 上記の被保険者から委任を受け、代理受領することに同意します。  〒    　　　　　　　　　 　　　 ㊞ 　 電話番号 |

※南丹市確認欄（以下は記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険料  納付状況 | 未納保険料　有・無  滞納保険料　有・無 | 支給限度額  円 | 同住所の改修歴  有・無 | ３段階リセット  有・無 |