(EII)

## 介護保険住宅改修対象工事承認申請書

Л	幡	市	長	様
/ \	ΨΨ	111	1X	128

申請者(被保険者)

(住 所)

(氏 名)

(電話)

(施工先住所)

下記のとおり住宅改修工事を行いますので、八幡市介護保険規則に規定する対象工事として承認されるよう申請します。

記

利用者       機保険者番号       生年月日       年月日       年月日       日(歳)         要介護認定       要支援 1・2・3・4・5 その他( )       年月日日 日 ( )         家 建築形態       □一戸建て □マンション □アパート・共同住宅 □その他( )       )         構造       造 階建て         □本人名義又は家族名義 承諾書添付 □ 日 □無(理由: )       □第三者名義 承諾書添付 □ 日 □無(理由: )         □段差の解消 □引き戸等への取替之 □段差の解消 □引き戸等への取替之 □その他       □者り防止等のための床材の変更 □をの他         小護保険給付申請 過去に 有 ( 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日											
者 要介護認定 要介護 1 · 2 · 3 · 4 · 5 · その他( ) ) 要介護 1 · 2 · 3 · 4 · 5 · その他( ) ) 要像 業 形態 □一戸建て □マンション □アパート・共同住宅 □その他( ) )	利	被保険者番号	生年月日 年 月 日( 歳)								
事介護 1・2・3・4・5 その他(       その他(         家 建築形態 □ー戸建て □マンション □アパート・共同住宅 □その他(       )         審 造		<b>平 / ** ** カ</b> か	要支援 1 · 2 (期間 年 月 日 ~ 年 月 日 )								
屋       構       造       階建て         の       状 所 有 者       □本人名義又は家族名義       □第三者名義         □第三者名義       □第三者と共有名義         □第三者と共有名義         □第三者と共有名義         □第三者と共有名義         □解器の取替え         □程器の取替え         □引き戸等への取替え         □その他         介護保険給付申請         過去に 有 (年月日給付申請)・無         工事に要する経費         下         支払方法       □償還払い         □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工事業者名       登録番号		安介 護 総 正	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 その他( )								
<ul> <li>構 造 造</li></ul>		建築形態	□一戸建て □マンション □アパート・共同住宅 □その他( )								
状       所       有       者       □第三者と共有名義 承諾書添付 □有 □無 (理由: )         改       修       内       容 (改       回程器の取替え □段差の解消 □引き戸等への取替え □その他         介護保険給付申請       過去に       有       年       月       日給付申請) ・ 無         工事に要する経費       円         支       払       方       法       □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工事業者名       登録番号		構造	造階建て								
水   水   水   水   水   水   水   水   水   水	の		□本人名義又は家族名義  □第三者名義								
改 修 内 容 ( 改 修 箇 所 )       □手すりの設置 □機器の取替え □滑り防止等のための床材の変更 □引き戸等への取替え □その他         介護保険給付申請 過去に 有 ( 年 月 日給付申請) ・ 無         工事に要する経費 円         支 払 方 法 □償還払い □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工 事 業 者 名	状	所 有 者	□第三者と共有名義								
改 修 内 容 (改 修 箇 所) □段差の解消 □滑り防止等のための床材の変更 □引き戸等への取替え □その他  介護保険給付申請 過去に 有 ( 年 月 日給付申請) ・ 無  工事に要する経費 円  支 払 方 法 □償還払い □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)  工 事 業 者 名 登録番号			承諾書添付 □有 □無(理由: )								
○ 改修 箇所)       □段差の解消       □滑り防止等のための床材の変更         □引き戸等への取替え       □その他         介護保険給付申請       過去に 有 ( 年 月 日給付申請) ・ 無         工事に要する経費       円         支 払 方 法       □償還払い       □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工事業者名       登録番号	76 W H #		□手すりの設置    □便器の取替え								
□引き戸等への取替え □その他  介護保険給付申請 過去に 有 ( 年 月 日給付申請)・ 無  工事に要する経費 円  支 払 方 法 □償還払い □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)  工 事 業 者 名 登録番号			□段差の解消    □滑り防止等のための床材の変更								
工事に要する経費       円         支 払 方 法       □償還払い       □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工 事 業 者 名       登録番号			□引き戸等への取替え □その他								
支 払 方 法       □償還払い       □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)         工 事 業 者 名       登録番号	介護保険給付申請		過去に 有 ( 年 月 日給付申請)・ 無								
工 事 業 者 名 登録番号	工事に要する経費		円								
	支	払 方 法	□償還払い □受領委任払い(※事前に登録事業者と同意のこと)								
工事予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日	工	事業者名	登録番号								
	工	事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日								

添付書類 ①住宅改修が必要な理由書 ②住宅改修工事図面 ③改修工事見積書 ④施工予定箇所の写真(日付を写 込んだもの)⑤借家等の場合は所有者の承諾書 ※①~③は所定の様式を使用すること

## 八幡市記入欄

履歴等	無・有(□3段階、□転居)	限度残額		円	対象	額	円	支給額	円	転入等	有・無
滞納措置	無・償還払い・給付制限(	年 月	日 ~	年 月	日)	生保受給	無・有	認定状況	有効・無効	入院等	有・無