

住宅改修費受領委任払い利用工事承認申請書

被 保 険 者	フリガナ			保険者番号		1	3	1	2	0	1
	氏名			被保険者番号							
	生年月日	明・大・昭	年	月	日生	電話番号	- -				
	住所	〒 _____ 練馬区									
	要介護状態区分	要介護()・要支援()		認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日						
家屋形態	1 戸建(本人・家族・借家) 2 集合(本人・家族・民間賃貸・公営賃貸)										
借家等の方	所有者の同意(有・無) 申請には所有者の同意を得る必要があります。										
改修の費用	円										
施工業者	住所 名称 担当者() 連絡先()									受領委任払い 登録番号	
<p>上記のとおり住宅改修費の受領委任払い利用工事の承認について、申請します。</p> <p>承認された場合は、決定通知書を登録事業者へ提示し、保険給付の内容を両者で確認の上、改修工事の契約を書面により締結します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>被 保 険 者</p> <p>住 所</p> <p>_____</p> <p>氏 名</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p> <p>練馬区長 殿</p>											

関係書類として、見積書とその内訳書、完成予想図面、改修前の状態が確認できる日付入りの写真、理由書、住宅改修承諾書を添付してください。

区処理欄

改修 履歴	有	年 月 日	(支1・2 介1・2・3・4・5)	支給済額	円)	
	有	年 月 日	(支1・2 介1・2・3・4・5)	支給済額	円)	
	有	年 月 日	(支1・2 介1・2・3・4・5)	支給済額	円)	
	無	クリア(住・3)			残額	円
給付制限	無	有				
関連宛名	無	有				
送付先	無	有				
負担割合	割					