第４号様式（第４条関係）

（表）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払変更承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | 性別 | | | | 男・女 | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　― | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 承認番号 | |  | 承認年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 区分 | | 変更前 | | 変更後 | | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 | | 円 | | 円 | | | | | | | | | | |
| 変更の理由 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 変更の内容 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 二本松市長  　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払承認申請をしましたが、上記のとおり変更  したいので関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者  （被保険者） | 年　　月　　日  住所  氏名（自署または記名押印）  電話番号　　（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅改修の承諾書  私は、上記申請書の住宅改修について承諾いたします。  　　　　　　年　　月　　日 | |
| （住宅所有者） | 住所  氏名（自署または記名押印） |

（裏）

≪注意事項≫

１　この変更承認申請書のほかに、次の書類を添付してください。

①　変更後の工事見積書

②　工事の内容が分かる書類（変更箇所が確認できるもの。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 改修工事の完了後の注意事項 |  |

２　改修工事の完了後、被保険者（委任者）は、施工業者から「支給申請書」に工事完了の証明を受

けるとともに、代金支払い日時点の自己負担割合に基づく自己負担額を施工業者に支払い、領収書

の発行を受けてください。

３　「支給申請書」には、施工業者が発行する受領委任分（保険給付予定額）に係る請求書を添付す

る必要がありますので、当該請求書の発行も忘れずに受けてください。