様式第８号（第８条関係）

|  |
| --- |
|  **宜野湾市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前承認申請書（受領委任払用）** |
|  | フ リ ガ ナ被保険者氏名 |  | 個人番号 |  |  |
|  | 保険者番号 | 4 7 2 0 5 0 |
| 被保険者番号 |  |
| 生 年 月 日 | 明・大・昭 　　年 月 日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 住 所 | 〒 電話 |
| 住宅の所有者 |  本人との関係（　　　　　　） |
|  改修の内容箇所及び規模 |  | 事業所名 |  |
| 着工予定日 | 　　　 　年 　月 　日 |
| 完了予定日 | 　　　　 　年 　月 　日 |
| 改修予定費用 |   |
|  　宜野湾市長　殿上記のとおりの内容で、受領委任払にて住宅改修を行いたいので承認をお願いします。 なお、別添工事見積書の内容と異なる住宅改修を行うこととなった場合には、改めて住宅改修事前承認申請を行います。 　　　　年　　月　　日 住所 申請者　　  氏名 　　 電話 |
|  |

（注）この申請書には、次の書類を添付してください。

　　□住宅改修が必要な理由書　　　　□改修前の写真（撮影日付の入ったもの）

　　□平面図　　　　　　　　　　　　□工事見積書

□住宅の所有者の承諾書（住宅の所有者が利用者自身でない場合のみ）

□委任状（申請者が本人・家族以外の場合のみ）

様式第10号（第11条関係）

|  |
| --- |
|  **宜野湾市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）** |
|  | フ リ ガ ナ被保険者氏名 |  | 個人番号 |  |  |
|  | 保険者番号 | 4 7 2 0 5 0 |
| 被保険者番号 |  |
| 生 年 月 日 | 明・大・昭 　　年 月 日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 住 所 | 〒 電話 |
| 住宅の所有者 |  本人との関係（　　　　　　） |
|  改修の内容箇所及び規模 |  | 事業所名 |  |
| 着工日 | 　　 　年　 　月 日 |
| 完了日 | 　　 　　年　 　月　 日 |
| 改修費用 |   |
|  　宜野湾市長　　殿上記のとおり、改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 なお、当該給付費の受領については下記の者に委任します。 　　　　年　　月　　日申請者　　住所  （委任者） 氏名 　　　　　 　 電話 |
| 上記委任の件、承諾しました。なお、当該給付費の支給については、既に届出済みの代理受領に係る登録口座に振込ください。　　　　　年　　月　　日　　受任者　　住所　　　　　　　事業者（所）名　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
|  |

（注）この申請書には、次の書類を添付してください。

　　□領収書（利用者自己負担分）　　　　　□改修後の写真（撮影日付の入ったもの）

　　□平面図　　　　　□工事内訳書　　　　□完了報告書