様式第８号（第７条関係）

居宅介護（介護予防）住宅改修費事前審査申請書兼受領委任払同意書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 個人番号 | | |  | | |
| 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 | 性別 | | 男・女 | 介護度（　　　　　　　） | | | |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　－　　－ | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　） | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 |  | | 着工予定年月日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 完成予定年月日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 施工業者名 |  | | 予定改修費用 | | | | 円 | |
| 提出書類 | □理由書　　□見積書　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 南部町長　様 | | | | | | | | 申請者（被保険者） |
| 上記のとおり介護保険による住宅改修を行いたいので、事前審査を申請します。  なお、住宅改修を行ったときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を下記の施工業者に委任します。  年　　月　　日  住　　所  電話番号　　　　　（　　　）  氏　　名 | | | | | | | | |
| 南部町長　様 | | | | | | | | 受取人（施工業者） |
| 上記申請者に係る住宅改修を施工したときは、住宅改修費の支給申請及び受領に関する権限を委任されることに同意します。  年　　月　　日  所 在 地  事業者名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号　　　　　（　　　） | | | | | | | | |