

【記載例】 介護保険住宅改修完了届出書【受領委任払用】

支給申請書(控)記載の受付番号を記入ください。

被保険者	フリガナ	フクオカ タロウ		保険者番号	4 0 1 3 3 1									
	氏名	福岡 太郎			被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	生年月日	明・大(昭)	10年 1月 1日											
改修の内容		改修箇所(規模・数量等)												
手すりの取付け		玄関および便所の手すり設置(詳細は添付の図面・写真・内訳書のとおり)												
段差の解消		-												
床又は通路面の材料変更		-												
引き戸等への扉の取替え		便所開き戸を引き戸に変更(詳細は、添付の図面・写真・内訳書のとおり)												
洋式便器等への取替え		-												
改修施工者	株式会社 O×工務店		着工日	令和 6年 4月 1日										
改修費用	100,000 円		完成日	令和 6年 4月 1日										
事前申請からの工事内容変更なしのため、工事内訳書、図面の添付を省略(該当する場合は、□に✓をしてください。)														<input checked="" type="checkbox"/>

上記のとおり住宅改修が完了しましたので、関係書類を添えて届出します。

令和 6年 4月 2日

(あて先)

福岡市 中央区長 申請者 住所 福岡市 中央区 天神一丁目〇-〇
 (委任者)
 氏名 福岡 太郎
 日中の連絡先 (電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

なお、上記届出に基づく、住宅改修費の受領は、下記の者に委任します。

改修施工者(受任者)	住所	〒 810-0000 福岡市天神一丁目〇-〇 (電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇)		
	名称	株式会社 O工務店	代表者氏名	代表取締役 天神 花子
	振込先金融機関	博多	銀行 農協	天神 本店 支店
	口座番号	普通 当座	1234567	(フリガナ) 口座名義人 (カフ)マルコムテンダイヒョウトリシマリヤケンシツ ハナコ 株)O工務店 代表取締役 天神 花子

※振込先口座は、受任者名義の口座を記入して下さい。
 ※着工前に住宅改修費支給申請書の提出が必要です。

給付制限		保険料納付状況	今回改修総費用査定額(20万円を限度) A	円	
□無 □有(償還払・差止・給付率)		滞納 □無 □有	既に支給した住宅改修費の額 (円)の()分の100の額 B	円	
受付年月日		改修を行う住宅	支給限度基準額の残額(20万円-B) C	円	
		□証記載住所 □それ以外	保険給付対象額 <small>AまたはCのいずれか低い額</small> D	円	
		資格・介護認定	支給額 (D× %)	円	
		□資格・認定(→)	端数切り捨て		
			事業者番号(受領委任)	X	
決裁	課長	係長	係員	受付	
	支給				起案 令和 年 月 日
	不支給				決裁 令和 年 月 日
					決定通知 令和 年 月 日
				支給 令和 年 月 日	