居宅介護（支援）住宅改修費・福祉用具購入費受領委任状

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 保険者番号 | １ | ４ | ２ | １ | １ | ７ |
| 個 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ り が な |  | 生 年月 日 | 　　年　　月　　日 |
| 被保険者氏名 |  |
| 住　　　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）　　　　 |
| （宛先）　秦　野　市　長　　保険給付の支給について、次の事業者を代理人に定め、その受領の権限を委任します。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　 　　　　　　　　 　電話 　 　（　 　　）　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名・押印） |
| 　　　　　　　 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名 　　委任事業者　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 電　話　　　　　　（　　）　 |
| 福祉用具を必要な理由（個々の用具ごとに記載してください。） |
| 福祉用具名（種目名及び商品名）住宅改修の内容・箇所 | 製造事業者名及び販売事業者名（住宅改修の場合は記入不要） | 購入予定金額（消費税込み）改修予定金額総額（消費税込み） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ＊次の書類を添付してください。住宅改修の場合：見積書、工事内訳書、改修が必要な理由書、改修前の写真等福祉用具購入の場合：見積書、パンフレット等 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修□ 見積書□ 工事内訳書□ 改修が必要な理由書□ 状態確認書類(写真・図面) | 区　分 | □ 承認する□ 承認しない 理由(　 　　　 )支給予定額 支 払 額 一部負担金円(　 　 －　 　 　) | 認定有効期間年 月 日から年 月 日 | 要介護度 | 負担割合 |
| 要支援1・2要介護1･2･3･4･5 | 　　割 |
| 福祉用具□ 見積書□ パンフレット等 | ２号 |

※住宅改修を行う住宅の所有者が申請者でない場合には、住宅の所有者から次の承諾書を得る必要があります。

|  |
| --- |
| 住宅改修に関する承諾書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　次の住宅改修について承諾します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住宅の所有者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名・押印） |
|  | 居住者（申請者） |  |  |
|  | 秦野市 |
|  |  |
|  |

この申請について連絡がとれる方を記載してください。

|  |
| --- |
| 　（連絡先）　　住　　所 　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　） |