

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給及び
豊田市すこやか住宅リフォーム助成金交付申請書（受領委任用）**

工事着工前記入欄

フリガナ			保険者番号		2	3	2	1	1	6
被保険者氏名			被保険者番号	0	0					
生年月日	明・大・昭	年	月	日						
住所	〒									
	電話番号									
住宅の所有者	被保険者との関係（ ） <small>（被保険者本人でない場合は承諾書が必要）</small>									
改修の内容・ 箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え <input type="checkbox"/> その他（ ）		業者名							
			担当者名							
			連絡先							
	詳細については、理由書及び図面のとおり		着工予定日	令和	年	月	日			

- 居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。
- 豊田市すこやか住宅リフォーム助成金の交付を申請します。

工事完了後記入欄

着工日	令和	年	月	日	改修費用	円
完成日	令和	年	月	日		
豊田市長 様 上記のとおり、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。 また、当該申請に係る給付金及び助成金の受領について下記の事業者委任します。 申請日（領収日以降） 令和 年 月 日 住所 （上記住所に同じ） 申請者 氏名 <small>（被保険者本人）</small>						
所在地			受領委任登録番号			
事業者 （委任者）	事業者名 代表者名			電話番号		
介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費及び豊田市すこやか住宅リフォーム助成金を登録口座に振り込んでください。						

注意：支給及び助成を受けるには、工事着工前に、この申請書に、住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、工事前後の見取り図、工事施工前の写真（日付入り）を添付し、事前の確認が必要となります。
 ；工事完了後、この申請書に必要な事項を追記し、事前確認済みの書類一式及び領収書とその内訳明細書、工事施工後の写真（日付入り）を添付して申請してください。

豊田市 記入欄	事前確認印	整理番号	備考欄