

住宅改修・福祉用具を同時に申請する場合は  
2枚に分けて提出してください。

記入例

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	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	保険者番号	1	4	2	1	1	7
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2					
ふりがな	はだの たろう										生 年						
被保険者氏名	秦 野 太 郎										月 日	昭和 2年 3月 4日					
住 所	秦野市桜町1丁目3番2号										電話 0463 ( 82 ) 5111						
(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 秦野市桜町1丁目3番2号 申 請 者 氏 名 秦 野 太 郎 (自署または記名・押印)																	
所在地 秦野市○○○123番地の4 事業者名 介護サービス○○○ 委任事業者 代表者氏名 代表取締役 丹沢 みなせ 電 話 0463 ( 00 ) 0000																	
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。） 下肢筋力低下により安定した姿勢を保つのが困難である。入浴時に本人及び介助者の負担を軽減し、より安全に洗身・洗髪を行うため必要である。																	
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）						
入浴補助用具 シャワーチェア○○折りたたみタイプ						(株) ○○○ 介護サービス○○○					9, 800 円						
手すりの取付け：トイレ、廊下																	
198, 000 円																	

被保険者名で申請してください。

\*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、図面、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 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 工事内訳書 <input type="checkbox"/> 改修が必要な理由書 <input type="checkbox"/> 状態確認書類(写真・図面)	区分	市役所処理欄のため記入不要				要介護度	負担割合
		<input type="checkbox"/> 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	要支援 1・2  要介護 1・2・3・4・5	割   2号		
福祉用具 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> パンフレット等							

※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。

住宅の所有者が被保険者以外  
の場合は記入が必要です。(家  
族も含まれます。)

## 住宅改修に関する承諾書

〇〇年 〇月 〇日

次の住宅改修について承諾します。

住所 秦野市〇〇2丁目3番4号  
住宅の所有者  
氏名 丹沢 太郎  
(自署または記名・押印)

居住者 (申請者)	秦野 太郎
住宅の所在地	秦野市 桜町1丁目3番2号
改修箇所等	手すりの取付け：トイレ、廊下 引き戸扉への取替え：浴室 段差の解消：玄関

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 秦野市桜町1丁目3番2号  
氏名 秦野 花子

電話 0463 ( 82 ) 5111