

記入例

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ	カイゴ ハナコ	保険者番号	2 1 2 0 5 0
被保険者氏名	介護 花子	被保険者番号	0 5 0 0 0 9 9 9 9 9
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
生年月日	昭和 ●● 年 ●● 月 ●● 日	性別	男 ・ 女
住所	〒501-3894 関市若草通3丁目1番地 電話番号 0575-22-3131		
住宅の所有者	介護 杉江	本人との関係(長女)	
改修の内容 ・ 箇所及び規模	手すり取付 玄関・トイレ・浴室 計7本 段差解消 玄関：式台設置、敷居：撤去	業者名	関福祉建築株式会社 (9 9 4 2 0 0 0 9 9 9)
		着工日	事前申請時は記入不要です。
		完成日	
改修費用	事前申請時は記入不要です。(支給対象額 円)		
<p>関市長様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>なお、上記の改修に関する申請事項をすべて <u>関福祉建築株式会社</u> に委任します。</p> <p>令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日 申請日は事前申請時は記入不要です。</p> <p>住所 関市若草通3丁目1番地</p> <p>申請者氏名 介護 花子</p> <p>電話番号 0575-22-3131</p> <p>上記のとおり改修に関する申請事項について受任しました。</p> <p>所在地 関市若草通2丁目1番地</p> <p>受任者 名称及び代表者名 関福祉建築株式会社 代表取締役 関 太郎</p> <p>電話番号 0575-23-7748 担当者名 鮎川 菊雄</p>			

備考

- 1 改修工事を始める前に、申請書・住宅改修が必要な理由書・見積書・改修内容が確認できる書類(平面図・写真)を提出し、改修の事前申請をしてください。
- 2 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者ではない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。
- 3 工事終了後、工事内訳書・領収証・完成後の状態を確認できる書類(改修前後の日付入りの写真)を提出してください。

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

振込先	●● 銀行・農協 信用金庫 信用組合	▲▲ 本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード		1 普通預金 2 当座預金 3 その他	1 2 3 4 5 6 7
	店舗コード			
	1 2 3 4 5 6 7	フリガナ	カイゴ ハナコ	ご本人以外の口座でもかまいません。
口座名義人	介護 花子			

※市処理欄

既支給済額	支給限度額	本人支払額 (工事総額)	① 支給対象額 (上限○○○,○○○円)	② 支給決定額 (●●,●●●)	利用者負担額 (●●,●●●)
この欄は記入不要です					