

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|-------|-------|--|-------|--|--|--|--|--|
| フリガナ                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 保険者番号  |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 被保険者番号 |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 個人番号   |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 生年月日                                                                                | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 要介護度等  |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 認定有効期間                                                                              | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ～      |  | 年 月 日 |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 住所                                                                                  | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                               |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 住宅の所有者                                                                              | 本人との関係（ ）                                                                                                                                                                                                                                                          |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 住宅改修先住所                                                                             | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 改修の内容・箇所及び規模                                                                        | <input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け<br><input type="checkbox"/> 2. 段差の解消<br><input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更<br><input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え<br><input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え<br><input type="checkbox"/> 6. 付帯工事 |  |        |  |       | 業者名   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       | 業者連絡先 |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       | 着工日   |  | 年 月 日 |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       | 完成日   |  | 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 改修費用                                                                                | 円                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 事前承認番号                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 袖ヶ浦市長 様<br>前のとおり、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。<br>年 月 日<br>〒<br>住所<br>申請者<br>氏名 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 代理申請を行う事業所情報                                                                        | 事業所名称                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                     | 事業所種別                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |
| 電話番号<br>被保険者との関係<br>個人番号 . . . . .<br>※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |        |  |       |       |  |       |  |  |  |  |  |

注意 ・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。  
 ・工事終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。  
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

|             |                                                                                                                                                          |  |                 |  |                                |    |      |  |  |  |  |  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|----|------|--|--|--|--|--|
| 受取口座        | <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）<br>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。<br><input type="checkbox"/> 振込口座を指定する |  |                 |  |                                |    |      |  |  |  |  |  |
|             | 銀行<br>信用金庫<br>農協<br>( )                                                                                                                                  |  | 本店<br>支店<br>( ) |  | 種目                             |    | 口座番号 |  |  |  |  |  |
| 口座振込<br>依頼欄 | 金融機関コード                                                                                                                                                  |  | 店舗番号            |  | 1 普通<br>2 当座預金<br>3 その他<br>( ) |    |      |  |  |  |  |  |
|             |                                                                                                                                                          |  |                 |  |                                |    |      |  |  |  |  |  |
|             | ゆうちょ銀行                                                                                                                                                   |  | 記号              |  |                                | 番号 |      |  |  |  |  |  |
|             | フリガナ                                                                                                                                                     |  |                 |  |                                |    |      |  |  |  |  |  |
|             | 口座名義人                                                                                                                                                    |  |                 |  |                                |    |      |  |  |  |  |  |