

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

記載例

※ 記入前に裏面をご覧ください。

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--------|---------------|-------------------|
| フリガナ | シズオカ タロウ | | 保険者番号 | 221002 |
| 被保険者氏名 | 静岡 太郎 | | 被保険者番号 | 1000123456 |
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和 10 年 1 月 5 日 | | | |
| 住所 | 静岡市 葵区追手町〇〇-〇 | | 電話番号 | 054-123-4567 |
| 住宅所有者 住所及び氏名 | 静岡市葵区追手町〇〇-〇 静岡 一郎 | | 被保険者との関係 (長男) | 電話番号 054-123-4567 |
| 改修の工事種別 及び箇所 | 工事種別 | | 工事箇所 | |
| | 1. 手すりの取付け | | 階段・浴室 | |
| | 2. 段差の解消 | | | |
| | 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 | | | |
| | 4. 引き戸等への扉の取替え | | トイレ出入口 | |
| | 5. 洋式便器等への便器の取替え | | | |
| 着工予定日 | 令和 〇 年 〇 月 〇 日 | 施工事業者名 | 〇〇株式会社 | |
| 見積費用額 | 105,000 円 | | | |
| <p>(宛先)静岡 市長 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。 令和 〇 年 〇 月 〇 日</p> <p>申請者 住所 静岡市葵区追手町〇〇-〇 氏名 静岡 太郎 電話番号 054-123-4567</p> | | | | |

- (注) 1 この申請書には、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記した書類、工事内訳書、工事箇所ごとの改修前の写真等を添付してください。
2 工事完了後、領収証、工事箇所ごとの改修後の写真等を提出してください。
3 住宅改修を行った被保険者と住宅の所有者が異なる場合は、所有者の承諾書を添付してください。

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。

| | | | | | |
|-------------|--------------------|------------------|-----------------|---------------|---------|
| 口座振替 依頼欄 | すんぷ | 銀行 信用金庫 農協 | 本店 支店 出張所 | 種目 | 口座番号 |
| | 金融機関コード | 店舗コード | | ① 普通 2. 当座 | 9999999 |
| | 口座名義人 (カタカナで記入) | シズオカ タロウ | | | |

申請者・振込口座名義人が被保険者以外の場合は記入してください。

| | | | | |
|---------|------------------------------|----|------|---------------------------------------|
| 委任 届 | 上記 (申請・受領) について、下記受任者に委任します。 | | | 振込口座名義が本人以外の場合は、 下記の委任届に記入をお願いします。 |
| | 委任者 | 住所 | | |
| | | 氏名 | | |
| | 受任者 | 住所 | | |
| 氏名 | | | | |
| | | | (続柄) | |

※委任する項目に○を付け

《市記入欄》

| | | |
|----------|---|---------------|
| 着工日の要介護度 | 支1 | 円 |
| 認定期間 | ~ | 支給対象費用 円 |
| 給付制限 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 履歴 前回までの支給額 円 |
| 給付割合 | 割 | 残高 円 |
| 着工日 | 年 月 日 | 備考 受付者 |
| 完成日 | 年 月 日 | |

消せるボールペンや鉛筆などは使用しないでください。