

# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

受付番号 2 0 1

保険者番号	2	8	2	1	6	0	被保険者番号									
フリガナ								生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	男	女	
被保険者の氏名																
被保険者の住所 (改修する住所)	〒							電話番号								
住宅の所有者	上記の被保険者が、介護保険の住宅改修を行なうことを承諾します。							電話番号								
	住所															
	氏名							被保険者との関係( )								
改修の内容	1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. 滑り防止、移動円滑化等のための床又は通路面の材料変更 4. 引き戸等への扉の取替え 5. 洋式便器等への便器の取替え 6. その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修															
改修事業者名								改修費用金額				円				
着工予定日	平成				年				月				日			
完了予定日	平成				年				月				日			
高砂市長様												受付				
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。																
平成 年 月 日																
申請者(被保険者)																
住所																
氏名		⑩ 連絡先														
届出者		氏名及び続柄 (続柄 : )														

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。

口座振込依頼欄	金融機関名	銀行コード				支店コード			
	預金種別	銀行				本店			
		信金				支店			
農協				出張所					
1 普通	口座番号								
2 当座	フリガナ								
3 その他	口座名義人								

- ※1. この申請書の他に下記の書類を添付して下さい。
  - ①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書
  - ②工事費見積書
  - ③住宅改修箇所見取図
  - ④改修前の日付入り写真(改修箇所毎)
- ※2. 住宅改修費の振込口座は、被保険者本人名義の口座を記入して下さい。
- ※3. 承認通知受理後、速やかに工事を行い下記の書類を提出して下さい。
  - ①住宅改修承認通知書
  - ②工事費内訳書
  - ③改修後の日付入り写真(改修箇所毎)
  - ④領収書(被保険者名)

市記入欄<以下は記入しないでください。>

認定結果	支援1・2 介護1・2・3・4・5					上記の申請について、工事開始の許可決定をしてよろしいか。													
有効期間	H . . . ~ H . . .					平成 年 月 日													
<input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑り防止、移動円滑化のための床・通路面の材料変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. その他						<table border="1"> <tr> <td>課長</td> <td>副課長</td> <td>係長</td> <td>担当</td> <td>入力</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				課長	副課長	係長	担当	入力					
課長	副課長	係長	担当	入力															
事前審査通知日	平成 年 月 日					上記の申請について、下記のとおり支給決定をしてよろしいか。													
支給申請日	平成 年 月 日					平成 年 月 日													
支給限度額	円					(承認) (非承認)													
申請対象額	円					支給決定額 円													
支給対象額	円					支払区分 予・介													
給付率	/100 給付率変更 : 有 無					<table border="1"> <tr> <td>課長</td> <td>副課長</td> <td>係長</td> <td>担当</td> <td>入力</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				課長	副課長	係長	担当	入力					
課長	副課長	係長	担当	入力															
支給額	円																		
支給後限度額	円																		