

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

【事前申請】

フリガナ	オオフナト ハナコ		個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
被保険者氏名	大船渡 花子		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
生年月日	明・大	昭	×年	×月	×日生	性別	男・女											
住所	〒×××-×××× 大船渡市×××		電話番号 ××-××××															
住宅の所有者	大船渡 太郎		本人との関係 (夫)															
改修の内容 箇所及び規模	廊下到手摺を取り付ける。 廊下と居室の段差を解消する。		事業者	○×××														
			着工予定日	平成 ×年 ×月 ×日														
			完成予定日	平成 ×年 ×月 ×日														
改修費用	×××× 円																	
大船渡市長 様 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 住所 大船渡市××× 被保険者との関係 (本人) 氏名 大船渡 花子 ④ 電話番号 ××-××××																		
住宅改修費振込先																		
口座振込 依頼欄	フリガナ	オオフナト ハナコ	種目	1 普通預金 2 当座預金 3 その他														
	口座名義人	大船渡 花子	口座番号	0 0 0 0 0 0 0 0														
	住所	大船渡市×××	被保険者との関係	本人														
	電話番号	××-××××																

※添付書類：住宅改修が必要な理由書、工事設計図書、現況の写真、工事費見積書、承諾書、委任状

①被保険者の住所等を記載願います。

②工事の概要等を記載願います。

③申請者の住所等を記載願います。

④振込み先の口座等を記載願います。

【完成報告】

住宅改修工事が完成したので、報告します。

事業者		工事費支払日	平成 年 月 日
着工日	平成 年 月 日	支払額	円
完成日	平成 年 月 日	追加工事の有無	有・無

※添付書類：領収証（写し）、工事費内訳書、完成後の写真

事務処理欄

完成報告 收受	要介護度	要支援 (1・2)	要介護 (1・2・3・4・5)
	過去利用	有・無	(有の場合 利用額 円)
	保険料納付	未納保険料 (有・無)	滞納保険料 (有・無)
	支給決定額	円	
債権者登録	申請者	済 (番号)	
	口座名義人	済 (番号)	

⑤この部分は記載不要です。

⑥最終確認をお願いいたします。

チェックボックス

- 記載漏れはないか。
- 記載誤りはないか。(記載誤りがある場合は、申請者の訂正印が必要となります。)
- 承諾書は必要ないか。(住宅の所有者が、被保険者でない場合に必要となります。)
- 委任状は必要ないか。(申請者及び振込み先が、被保険者でない場合に必要となります。)
- 添付書類は揃っているか。(申請書、住宅改修が必要な理由書、見積書、図面、写真)