介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

記入例

（提出先）
平　塚　市　長

事前申請の際は
記載しないこと。

このことについて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。
0 年 00 月 00 日

申　請　者
〒２５４－８６８６
住　　所　平塚市浅間町９番１号　　電話番号 0463（23）1111
氏　　名　平塚　一郎　　本人との関係　本人

フリガナ	ヒラツカ　イチロウ	保険者番号	１４２０３４
被保険者氏名	平塚　一郎	被保険者番号	０００１２３４５６
生年月日	明・大・昭　13 年 3 月 13 日	電話番号	0463-23-1111
住　所	〒２５４－８６８６ 平塚市浅間町９番１号		
住宅の所有者	平塚　一郎　　本人との関係　本人		
改修の内容・箇所及び規模	１階トイレ　手すりの取付け （Ｌ字型　Ｌ＝６００　１本） １階廊下　手すりの取付け （Ｉ型水平　Ｌ＝９００　３本）	業者名	浅間建設株式会社
		着工日	令和 0 年 00 月 00 日
		完成日	令和 0 年 00 月 00 日
改修費用	000,000 円		

着工日及び完成日は、実際の日付を記載。
施工予定日など事前に記入しないこと。

改修費用は工事終了
後に決定額を記載

被保険者と申請者又は振込口座が異なる場合は、被保険者の意思で☑を入れ、空欄に氏名・続柄を記入してください。

☐ 私(被保険者)は、＿＿＿＿＿＿（続柄　　）に対して、居宅介護（介護予防）住宅改修支給に関する申請及び保険給付費の受領に関する権限を委任します。なお、私の保険給付費は下記の口座へ振込をお願いします。

注意：別紙「住宅改修が必要な理由書」に、介護支援専門員等が住宅改修が必要と認められる理由を記載し、完成後の状態が確認できる書類、及び領収書を添付してください。
改修を行った住宅の所有者が同居の家族でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

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	○○ 銀行（○）・信用金庫・信用組合・農協	○○ 本店・支店（○）・出張所・支所	種目	口座番号	
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	０００００００	
	００００	０００			
	フリガナ	ヒラツカ　イチロウ			
	口座名義人	平　塚　一　郎			

金融機関コード及び
店舗コードは空欄でも
結構です

保険者記入欄　認定有効期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日　負担割合：

履歴：	口座：	総費用額	保険給付額	自己負担額	口座確認
：	：				