

記入例

【事前申請の時点では記入しない箇所】

着工日, 完成日, 改修費用, 申請日

様式第33号(第32条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ	チョウジュ タロウ		保険者番号	082115	
被保険者氏名	長寿 太郎		被保険者番号	0000012345	
生年月日	明・大・昭	1年 1月 1日生	性別	男・女	
住所	〒303-8501 常総市水海道諏訪町3222番地3 電話番号 0297-23-2111				
住宅の所有者	長寿 太郎 本人との関係(本人)				
改修の内容・ 箇所及び規模	(浴室) 手すり 2か所 (玄関) 段差解消 階段 → スロープ (和室) 床材変更 畳 → フローリング		所有者が本人以外の場合は承諾書が必要です。	署名 〇△工務店	年 月 日
改修費用	円				
常総市長 様	被保険者本人の住所・氏名を記入して押印ください。				
上記のとおり関係書類を添付して居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。					
申請者	住所 常総市水海道諏訪町3222番地3 氏名 長寿 太郎 電話番号 0297-23-2111				

注意・この申請書の裏面に、領収証及び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載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。

- 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合、下さい。

口座名義人が本人以外の場合は
代理人選任届を提出してください。

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下さい。

口座振込 依頼欄	銀行	信用金庫 信用組合	支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード		店舗コード	1普通預金	00000000
	0 0 0 0		0 0 0 0	2当座預金	
	フリガナ		チョウジュ タロウ	3その他	
口座名義人		長寿 太郎			