

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

記入例

フリガナ	ジョウソウ ハナコ	保険者番号	0 8 2 1 1 5
被保険者氏名	常総 花子	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
		個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0
生年月日	昭和20年 1月 1日	要介護度等	例 要介護1/要支援1
認定有効期間	〇年 〇月 〇日 ~ 〇年 〇月 〇日		
住所	〒000-0000 常総市〇〇〇1234番地5	電話番号	00-0000
住宅の所有者	常総 太郎	本人との関係（夫）	
住宅改修先住所	〒000-0000 常総市〇〇〇1234番地5	所有者が本人以外の場合は承諾書が必要です。	
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け	業者名	〇△工務店
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消	業者連絡先	00-0000
	<input type="checkbox"/> 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	着工日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え	完成日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え			
<input type="checkbox"/> 6. 付帯工事			
改修費用	円	未記入で提出してください。	
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由	変更があった場合は記載してください。		
事前承認番号	記載は不要です		
常総市長様 前のおとり、関係書類を添えて居宅 年 月 日	未記入で提出してください。 ※書類の訂正が発生すると日付が変更となる可能性があるため		
申請者	住所	〒000-0000 常総市〇〇〇1234番地5	電話番号 00-0000
	氏名	常総 花子	被保険者との関係 本人 個人番号 0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.1.0 ※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。
代理申請を行う事業所情報	事業所名称	記載は不要です	
	事業所種別		

注意

- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの（写真又は簡単な図面）を提出してください。
- 工事終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。
- 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の口座振込先を以下の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただく） <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する			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。											
口座振込依頼欄	常総	銀行	本店	常総	支店	種目	口座番号								
		信用金庫													
		農協													
		()													
		()													
	金融機関コード			店舗番号			1. 普通								
	1	2	3	4	1	2	3	2. 当座預金							
								3. その他							
								()	1	2	3	4	5	6	7
	ゆうちょ銀行			記号				番号							
	フリガナ			ジョウソウ ハナコ											
	口座名義人			常総 花子											