

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 | | 保険者番号 | | 1 | 3 | 1 | 0 | 2 | 9 |
| 被保険者氏名 | | 被保険者番号 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 個人番号 | | | | | | | |
| 住 所 | 電話番号 | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（ ） | | | | | | | | |
| 改修の内容、 箇所及び規模 | 業者名 | | | | | | | | |
| | 着工日 | | | | | | | | |
| | 完成日 | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | |
| <p>(宛先) 中央区長</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(申請者) 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名（署名） 電話番号</p> | | | | | | | | | |

- 注意 1 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ください。
- 2 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）住宅改修費を次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 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | | | | |

＜償還払い記入例＞

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 | | 保険者番号 | 1 3 1 0 2 9 |
| 被保険者氏名 | 被保険者の内容を記入します。 (介護保険被保険者証のとおり) | | |
| 生年月日 | | | |
| 住 所 | 電話番号 | | |
| 住宅の所有者 | 住宅の所有者を記入します。 の関係 () | | |
| 改修の内容、 箇所及び規模 | 業者名 | 担当のケアマネジャーが記入します。 着工日・完成日は記入の必要がありません。 | |
| | 完成日 | | |
| 改修費用 | 円 | | |
| <p>(宛先) 中央区長</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(申請者) 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 (署名)</p> | | | |
| 被保険者の住所を記入し、氏名欄は本人が署名してください。 | | | |

- 注意 1 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
- 2 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

(例) 記載事項を訂正した場合の署名

居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

中央 太郎

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座振込 依頼欄 | 銀 信用金 信用組 農 | 被保険者本人名義の口座情報を記入します。 ※記載事項を誤った場合は、二重線で訂正し余白に署名してください。 | | | | | | | | | |
| | 金融機関コード | | | | | | | | | | |
| | フリガナ 口座名義人 | 3. その他 | | | | | | | | | |

＜受領委任払い記入例＞

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 | | 保険者番号 | 1 3 1 0 2 9 |
| 被保険者氏名 | 被保険者の内容を記入します。 (介護保険被保険者証のとおり) | | |
| 生年月日 | | | |
| 住 所 | 電話番号 | | |
| 住宅の所有者 | 住宅の所有者を記入します。 の関係 () | | |
| 改修の内容、 箇所及び規模 | 業者名 | 担当のケアマネジャーが記入します。 着工日・完成日は記入の必要がありません。 | |
| | 完成日 | | |
| 改修費用 | 円 | | |
| <p>(宛先) 中央区長</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(申請者) 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名（署名）</p> | | | |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 被保険者の住所を記入し、氏名欄は本人が署名してください。 </div> | | | |

- 注意 1 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ください。
- 2 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）住宅改修費を次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 | 記入不要です。 | | |
| | フリガナ | | | |
| | 口座名義人 | | | |