

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

イナザワ イエコ		保険者番号	2 3 2 2 0 7
稲沢 家子		被保険者番号	0 0 0 * * * * * * *
生年月日	昭和24年10月8日		
住所	〒 492-8269 稲沢市稲府町 1 番地		
住宅の所有者 (被保険者以外)	稲沢 息子 本人との関係 (長男)		
改修内容 (改修箇所)	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (廊下 2 箇所、浴室)	施工事業者	〇〇〇〇福祉用具事業所
	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (寝室出入口)	介護保険 事業所番号	(施工事業者が福祉用具事業所の場合) * * * * * * * * * *
	<input type="checkbox"/> 床材の変更 ()	着工日	令和元年5月10日
	<input type="checkbox"/> 扉の取替え () <input type="checkbox"/> 便器の取替え	完了日	令和元年5月10日
改修費用 (総額)	68,000 円	完了日	令和元年5月10日
稲沢市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護() 申請日 令和 年 月 日 申請者 住所 稲沢市稲府町 1 番地 氏名 稲沢 家子 (相続人等の場合) 被保険者との続柄			

(住宅の所有者が異なる場合)
住宅の所有者氏名、本人との関係を
記入し、承諾書を添付してください。

(被保険者が申請時に亡くなっている場合)
相続人等の住所・氏名・続柄を記入してくだ
さい。

- (注意) 1 この申請書に、領収書(宛名は被保険者、金額は利用者負担額を記載)、委任状(受領委任払の場合)、
事前申請で提出し許可された書類一式(原本)、請求書及び工事費申請書(見積りに変更がある場合)、
改修後の状態を確認できる書類(事前申請と同位置で提出)
2 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者以外
3 改修費用(総額)には、住宅改修に要した費用
なお、介護保険適用対象外工事を併せて行っ
に要した費用を除いた額を併記してください。

(償還払いの場合)
被保険者名義の口座情報
(受領委任払いの場合)
受領委任払い事業者の口座情報

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 農協	本店 稲沢 支店 出張所	種目	口座番号 (右詰め)
	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	1 * * * * * * *
	* * * *	* * *	イナザワ イエコ	
	フリガナ 口座名義人 (本人名義)	稲沢 家子		