

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 被保険者氏名		保険者番号					283655			
		被保険者番号								
生 年 月 日	大・昭 年 月 日生	性 別	男 ・ 女							
要 介 護 状 態	要支援（ ）・経過的要介護・要介護（ ）	認定期間	年 月 日 ～ 年 月 日							
住 所	〒 電話番号									
住宅の所有者	本人との関係（ ）									
住宅改修の内容 ・箇所及び規模	☐ 手すりの取り付け ☐ 段差の解消 ☐ 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 ☐ 引き戸等への扉の取替え ☐ 洋式便器等への便器の取替え ☐ その他上記各項の住宅改修に附帯して必要となる住宅改修（ ）					業者名				
						着工日	年 月 日			
						完成日	年 月 日			
改修費用	円									
多可町長 様 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。 年 月 日 住 所 申請者 電話番号 氏 名										

- (注) 1 この申請書は、住宅改修工事を行う前に提出してください。
- 2 この申請書の裏面に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書及び住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの(写真又は簡単な図を用いたもの)を添付してください。
- 3 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。
- 4 住宅改修工事終了後に住宅改修完了報告書、領収書（工事費内訳書を添付）、住宅改修前後の状態が確認できる写真（撮影日のあるもの）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ください。

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 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けます。 ☐ 振込口座を指定する。									
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	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									

《添 付 資 料》

住宅改修前後の写真添付（原則として撮影日がわかるもの）

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

私は、下記表示の住宅に、_____が別紙

「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

改修する住宅の所在地: _____

委 任 状

年 月 日

住 所

氏 名

居宅介護(介護予防)住宅改修費等の支給に関する保険給付金の受領を下記の者に委任いたします。

住 所

氏 名