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	2822228
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日	性別	男　・　女
住所	〒　　電話番号		
住宅の所有者		被保険者との関係（　　）	住宅改修に対する所有者の同意印 / 印
改修の内容・箇所及び規模		業者名	
		着工日	年　　月　　日
改修費用	円	完成日	年　　月　　日
事前申請できなかった理由			

養父市長　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　　電話番号

申請者

氏名

注意

1　この申請書の他に下記の①から③の書類を添付して提出してください。

① 住宅改修が必要な理由書　② 工事費見積書

③ 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）

2　施工、完成後工事が完成したことがわかる次の書類を添付してください。

① 住宅改修に要した費用に係る領収書　② 工事費内訳書

③ 住宅改修後の状態を確認できるもの（浴室、廊下等箇所ごとの改修前、改修後それぞれの写真、撮影日がわかるもの）

④ 住宅の所有者の承諾書（住宅改修を行った住宅の所有者が当該利用者又は同居親族でない場合）

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 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			

介護度	要支援		要介護				
	1	2	経過的	1	2	3	4	5

市記入欄

理由書		見積書		完成予定の図等		領収書		工事費内訳書		写真		承諾書	

本人支払額（　　円）－ 1割負担額 / 2割負担額 / 3割負担額　（　　円）＝ 支給額　　円