

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	カイゴ ハナコ		保険者番号	3 4 2 0 2 2										
被保険者氏名	介護 花子		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
			生年月日	明・大・昭 8年5月5日			性別	男・女						
住所	〒 737 - 8501 電話番号		住宅改修する住所を記載してください。											
住宅の所有者	介護 太郎		住宅所有者が、被保険者と異なる場合は、承諾書が必要です。											
改修の内容箇所及び規模	・廊下、トイレ、脱衣室手すり設置 ・廊下3センチかさ上げ ・浴槽取替による段差解消		業者名	(株) 呉氏工務店										
	改修が必要な理由		記入してください。	着工日	令和 元年 5 月 10 日									
改修費用	別添参照		円	完成日	令和 年 月 日									
呉市長殿 記入しないでください。 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。 令和 年 月 日 被保険者本人名で申請します。 住所 呉市和庄1-2-13 申請者 氏名 介護 花子 電話番号 25-2626 自署ではない場合押印要(スタンプ印不可)														

注意 この書類の裏面に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、工事見積書、住宅改修後の完了予定の状態が分かるものを添付してください。  
 工事完成後に、領収書、工事完了証明書、工事前・後の写真、その他該当する場合、受領委任状住宅の所有者の承諾書を提出してください。

居宅介護（支援）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	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 ※公金受取口座への振込を希望される場合(マイナポータルで公金受取口座を登録された呉市内の方に限ります。)は、以下の「口座振込依頼欄」への記載は不要です。記載がある場合には以下の口座情報を優先します。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する(以下の「口座振込依頼欄」を記入)。		
口座振込	銀行	本店	種 目
	信用金庫	支店	口 座 番 号
依頼欄	金融機関コード	償還払いの場合のみ被保険者名義の口座を記載します。被保険者以外の名義口座に振り込む場合は、受領委任状が必要です。	
	フリガナ	口座名義人	

次のとおり、決定してよろしいですか。  <input type="checkbox"/> 支給 ( 円 )  <input type="checkbox"/> 不支給	要支援・要介護区分		事前申請日	
	要介護認定有効期間			
	住所確認			
	給付実績			
	残額			
	ケアマネの有無			