

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

事前申請の際は太枠内を記入してください。

被 保 険 者	フリガナ			被保険者番号										
				個人番号										
	氏 名			生年月日	昭和			年			月			日
	住 所	〒												
		電話番号												
住宅の所有者		本人との関係												
改修内容・箇所・規模等				業者名										
				着工日	令 和			年			月			日
				完成日	令 和			年			月			日
改修費	(予定額)			円	(確定額)			円						

振込依頼口座	銀行・信用金庫 農協・信用組合										本店・本所 支店・支所	
	口座種別				口座番号							
	当 ・ 普											
	フリガナ											
	口座名義人											

みどり市長 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。

令和 年 月 日

住所 _____

申請者 氏名 _____

電話番号 _____

※添付書類 【事前申請】 ①工事明細書(見積書)、②住宅改修に関する理由書、③住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの(日付入り写真または簡易な図を用いたもの)④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、⑤受領委任払いを利用する場合は受領委任払(変更)申請書兼同意書 ⑥振込先口座名義が当該被保険者でない場合は委任状

【支給申請(事後申請)】 ①領収書、②工事明細書、③完了届、
④完成後の状態が確認できる書類(改修前、改修後それぞれの日付入り写真)

市記入欄

領収書確認欄	改修費総額		本人負担分		介護保険支給額	事前申請確認
	円		円		円	
	負担割合	介護度	滞納	入院入所	住宅改修歴	
	割		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無 ・前回改修時介護度 ・残額	