

記入例

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	ミノオ タロウ		保険者番号	272203
被保険者氏名	箕面 太郎		被保険者番号	0012345678
			個人番号	987654321000
			生年月日	
住所	〒 562 - 0003 箕面市西小路4-6-1			
住宅の所有者	箕面 次郎		本人との関係(長男)	
改修の内容 (該当するものを○で囲むとともに、改修箇所及び規模を記入してください。)	①	手すりの取付け	[浴室2本、トイレ2本、廊下3本]
	②	段差の解消	[浴室入口段差解消]
	③	滑りの防止等のための床材の変更	[]
	④	引き戸等への扉の取替え	[]
	⑤	洋式便器等への便器の取替え	[]
業者名	〇〇〇株式会社			
着工予定日	令和4年5月20日	見積額	200,000 円	
支給方法	・償還払 ・受領委任払			
(宛先)箕面市長 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予 令和4年 5月 10日 申請者 住所 箕面市西小路4-6-1 電話番号 123-4567 氏名 箕面 太郎		被保険者本人名(または代表相続人名) で記入します		

介護保険対象外は
算入しないでください

注意事項 見積書(工事費の内訳がわかる書類)及び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、改修前の状態を撮影した写真(日付が確認できるもの)、改修箇所のわかる平面図(見取り図)を添付してください。
また、改修を行う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。

市記入欄

右記のとおり決定してよろしいか。 年 月 日	住宅改修費 支給対象費用	記入不要	還払・受領委任払
	支給額		座振替・窓口払・不支給
	備考		既申請額 (円)