

記入例(事後申請)

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	タカオカ タロウ		保険者番号	1	6	2	0	2	4								
	高岡太郎		被保険者番号	0	0	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
			個人番号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	×年×月×日		要介護区分	要介護2													
住所	〒933-×××× 高岡市広小路7番50号 電話番号 0766-×××-××××																
住宅の所有者	高岡一郎		本人との関係 (長男)														
改修の内容	※介護保険対象部分のみ <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等のへの扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え			業者名	○×工務店												
				着工日	×年×月×日												
				完成日	×年×月×日												
				改修金額	200.000 円												
高岡市長あて 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 高岡市広小路7番50号 申請者 (被保険者) (電話番号) 0766-×××-×××× 氏名 高岡太郎																	
口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫		本店		××		支店		種目		口座番号						
	信用組合		出張所		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		××××××××						
	農協		△△△△		○○○○		フリガナ		タカオカ タロウ		被保険者との関係						
	△△△△		△△△△		△△△△		△△△△		フリガナ		高岡太郎		本人				
<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します (利用する場合のみ☑、利用しない場合は上記の欄を記入)																	

介護保険被保険者証の番号を記入してください。

該当する要介護区分(要支援1~2・要介護1~5)を記入してください。

介護保険被保険者証に記載してある住所を記入してください。

住宅の所有者の氏名を記入してください。

施行した改修業者名を記入してください。

工事の着工日を記入してください。

工事の完成日を記入してください。

実際に実施した改修工事の箇所を☑してください。

被保険者本人の住所・氏名を記入してください。

金融機関を記入し、該当欄に○をつけてください。
口座名義人は、被保険者本人または家族の方でも可。
口座名義人が被保険者本人と異なる場合は別紙委任状が必要。

マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用する場合のみ☑してください。
☑した場合、上記の口座は記入不要です。

添付書類

- 1 住宅改修費に係る領収書(原本)
- 2 住宅改修費に係る工事内訳書
※改修箇所ごとの材料費・施工費、介護保険対象部分が明確であるもの
- 3 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請受付のお知らせ
- 4 住宅改修完成後の状態を確認できる写真(日付入り)
※写真だけでわかりにくい場合は平面図等を添付
- 5 委任状(※口座名義人が被保険者と異なる場合に添付)