

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（償還払用）

フリガナ											個人番号												
被保険者氏名											保険者番号						1	8	2	0	6	3	
											被保険者番号												
生年月日	明・大・昭										年		月		日	生							
住所	(〒 -)										電話番号 -												
住宅の所有者											本人との関係 ()												
改修の内容・ 箇所及び規模											業者名												
											着工日	令和		年		月		日					
											完成日	令和		年		月		日					
改修費用											円												
勝山市長 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 電話番号 - 氏名																							

※ この申請書に、次の書類を添付してください。

- ①介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、②見積書及びカタログ等の写し
- ③住宅改修箇所見取り図（平面図、立面図）④完成前の状態が確認できる写真（日付入り）
- ⑤住宅所有者の承諾書（住宅の所有者が被保険者以外の場合）
- ⑥完成後の状態が確認できる写真（日付入り）⑦領収書（内訳の分かるもの）⑧教示書の写し
- ⑨請求書

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下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 金庫 農協				本店 支店 支所				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																	

申請時確認	高齢者等改造補助	市担当者記入欄	着工日の介護度	限度額管理確認処理		支給決定内容
	併用有・無		要支援	給付済額	転居リセット有	対象額 円
	事前申請			有・無		
			要介護	年 月までに 円支給	3段階リセット有 →	支給額 円