

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

事前受付 No.

フリガナ				被保険者番号	0	1	0	0				
被保険者氏名	(男・女)			生年月日	年 月 日生							
住所	〒 - 電話番号											
住宅の所有者	(本人との関係：)			※住宅所有者が被保険者以外の場合は、承諾書添付が必須【様式裏面】								
住宅改修の種類	<input type="checkbox"/> (1) 手すりの取付け <input type="checkbox"/> (2) 段差の解消 <input type="checkbox"/> (3) 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> (4) 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> (5) 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他(1)から(5)の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修											
改修内容箇所及び規模				施行事業者								
改修予定額	円 (支給対象のみ)			着工予定年月日	年 月 日							
口座振込 依頼欄	銀行・信用金庫 農業協同組合		本店・支店 出張所		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							
(原則：被保険者名義)		フリガナ 口座名義人										
白石市長 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。 年 月 日 申請者住所 (被保険者本人) 氏名 (代筆者： /申請者との関係：)												

「事後申請」記入欄

事後申請	年 月 日	着工年月日	年 月 日
改修額	円 (支給対象のみ)	完成年月日	年 月 日

【市記入欄】

添付書類	事前申請					事後申請			過去の住宅改修支給状況				
	理由書	改修前写真	見積	図面	承諾書	領収書	改修後写真	内訳書	1 なし	2 あり (年 月 / 円)	(年 月 / 円)		
介護度(着工時)	要介護 () 要支援 ()		事前 収受	事前 申請	事前 申請	課長	課長補佐	係長	係				
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日												
事前審査承認年月日													
支給対象額 (割)			事後 収受	事後 申請									
本人負担額													
支給額													