

事前申請受付押印

工事終了後受付押印

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			個別番号																
被保険者氏名			被保険者番号																
生年月日	明・大・昭 年 月 日生		性別	男 ・ 女															
住 所	奈良県生駒郡三郷町																		
	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																		
三郷町長 殿 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。 なお、上記の支給額を下記の口座に振り込んで下さい 令和 年 月 日 住所 奈良県生駒郡三郷町 申請者 氏名 電話番号																			

※ 着工日と完成日は、工事終了後に記入してください。

- 注意
- 事前申請時は、この申請書に、下記の書類を添付してください。審査後、写しを返却します。
 - 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書
 - 工事費見積書
 - 住宅改修後の完成予定の状态がわかるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）
 - 改修する住宅が当該被保険者の所有でないときは、住宅所有者の承諾書（所有者が同居の親族の場合は不要）
 - 工事終了後に、下記の書類を提出してください。
 - 住宅改修に要した費用にかかる領収書
 - 工事費内訳書
 - 改修前後の日付入り写真（日付がないものは無効）

口 座 振 込 依 頼 欄	銀行 信用金庫 農協		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							
	フリガナ											
口座名義人												

給付対象費用額 (円) × 給付率 / 100 = 支給額 (円)

事前申請受付書類				工事終了後受付書類		
理由書	見積書	予定図	承諾書	領収書	内訳書	写 真
要介護区分						
要介護 ・ 要支援						

別紙のとおり支給してよろしいか。

部 長	課 長	主 幹	補 佐	担当者