

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	保険者番号			2	0	2	2	0	0
被保険者氏名	被保険者番号			0	0	0			
	個人番号								
生年月日	年 月 日			要介護度等					
認定有効期間	～								
住 所	〒			電話番号					
住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 本人所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> その他（								
改修の内容・箇所及び規模	別紙確認票による			業者名					
				着工予定日		年 月 日			
改修費用	円								
(宛先) 安曇野市長 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 〒 住所 申請者 電話番号 氏名									

・事前申請時提出書類	○支給申請書 ○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書 ○工事費見積書 ○改修後の完成予定の状態が確認できる書類 ○（改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合）住宅の所有者の承諾書 ※支給申請書は内容確認後、原本をお返しします。
・完了後提出書類	○支給申請書 ○着工・完成年月日の確認できる書類 ○領収証 ○工事費内訳書 ○改修後の状態を確認できる書類（改修前・改修後の写真等）

居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。</small> <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する														
口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協 ( )			本店 支店 ( )			種目			口座番号					
	金融機関コード			店舗コード			1 普通 2 当座預金 3 その他 ( )								
	ゆうちょ銀行			記号					番号						
	フリガナ														
	口座名義人														

安曇野市記入欄

添付書類確認欄			
事前申請書類			
理由書	承諾書	見積書	工事予定確認図書
完了後提出書類			
着工完成 年月日	領収証	工事費 内訳書	承諾書 完成状況確認図書

【被保険者と口座名義人が異なる場合に記入】

(宛先) 安曇野市長	
年 月 日	
上記の給付費の受給を、次の口座名義人に委任します。	
口座名義人	住所 氏名
委任者 (被保険者)	氏名