

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

南丹市長 様

次のとおり、関係書類を添えて介護保険給付費の支給を申請します。

【改修事前記載欄】 *太枠内を記入してください。

被保険者番号		申請年月日	
フリガナ		生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日
被保険者氏名			
被保険者住所 (改修する住宅)	〒 _____ 電話番号 _____		
住宅所有者氏名		本人との関係	
申請者氏名	Ⓜ	本人との関係	
申請者住所	〒 _____ 電話番号 _____		

認定状況	<input type="checkbox"/> 要支援（1・2） / <input type="checkbox"/> 要介護（1・2・3・4・5）		
改修の内容・箇所及び規模	(改修内容) ・手すりの取付け ・段差の解消 ・滑り防止、床または通路面の材料変更 ・扉の取替え ・便器の取替え	(改修箇所等)	
改修事業者名			
着工予定日	令和 年 月 日	改修費用・見積額	円

住宅改修が必要な理由書	<input type="checkbox"/>		收受		課長	課長補佐	係長	係員
改修前確認物（写真・図面）（日付入り）	<input type="checkbox"/>	処理欄	決裁欄					
見積書（工事費内訳）（日付入り）	<input type="checkbox"/>							
承諾書（被保険者所有でない場合）	<input type="checkbox"/>							

上記の申請内容について、介護保険の住宅改修に該当するものであると承認します。
 令和 年 月 日 南丹市高齢福祉課長 Ⓜ
 ※給付の決定については、完了後の審査によって決定します。

【改修完了後記載欄】 *太枠内を記入してください。

提出日：令和 年 月 日

着工日	令和 年 月 日	完成日	令和 年 月 日
改修費用	円 住宅改修費支給対象となる費用のみ（内訳は別添のとおり）		

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄		銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所	口座種別	口座番号	
	金融機関コード		支店コード		1. 普通 2. 当座 3. その他		
	フリガナ						
	口座名義人氏名						
	名義人住所						

領収書	<input type="checkbox"/>	保険料納付状況	未納保険料（有・無） / 滞納保険料（有・無）		
改修後確認物（写真・図面）日付入り	<input type="checkbox"/>	支給限度額	円		
工事費の内訳書（事前申請と同じ場合は不要）	<input type="checkbox"/>	同住所の改修歴	有・無	3段階リセット	有・無