

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			保険者番号	1	3	1	1	3	6	
被保険者氏名			被保険者番号	0	0	0	0			
			個人番号							
生年月日	年	月	日生	性別	男・女					
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	平成	年	月	日			
			完成日	平成	年	月	日			
改修費用	円									
渋谷区長 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。 年 月 日 住所 〒 申請者 氏名 (印) 電話番号										

捨印

- 注意
- ・この申請書と一緒に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費の見積書、日付の入った写真、図面等を提出して下さい。
 - ・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。
 - ・申請書の提出後、渋谷区からの通知を受けてから着工し、完了後に請求書内訳、領収書、着工後の日付入りの写真を提出して下さい。

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 信用金庫 信用組合	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						
	フリガナ								
口座名義人									

※区使用欄

既工事額	残額	介護区分				ケアプラン
円	円	要支援1・要支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5	有・無			
負担割合	今回対象額	利用者負担分	保険給付分	給付制限	滞納額	
3割・2割・1割	円	円	円	有・無	円	