

# 記載例

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	カイゴ ハナコ		保険者番号	1	3	1	1	3	6
被保険者氏名	介護 花子		被保険者番号	0	0	0	0	0	0
			個人番号	0	0	0	0	0	0
生年月日	昭和 元年 1月 1日生		性別	男 ・ (女)					
住所	〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1			電話番号 3463-1211					
	住宅の所有者	介護 太郎			本人との関係(夫)				
改修の内容・箇所及び規模	浴室 手すり		業者名	(株)渋谷建築事務所					
	L型(600×600)1本		着工日	平成 年 月 日					
	たて 600 1本		完成日	平成 年 月 日					
改修費用	30,000 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。 30 年 8 月 1 日 住所 〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1 申請者 氏名 介護 花子 電話番号 3463-1211									

被保険者の捨印

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。

被保険者本人

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	本店	種目	口座番号						
	原宿信用金庫	大向支店	1普通預金	1	2	3	4	5	6	7
	信用組合	出張所	2当座預金							
	金融機関コード	店舗コード	3その他							
	フリガナ	カイゴ ハナコ								
口座名義人	介護 花子									

※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	有・無
負担割合	今回対象額	記入不要				給付制限	滞納額
3割・2割・1割	円	円	円	円	有・無	円	