

# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

安城市長

		申請年月日	年	月	日
窓口に来た人の 氏名	(被保険者との関係)				
フリガナ	保険者番号		2	3	2
(申請者) 被保険者氏名	被保険者番号		1	2	4
生年月日	年	月	日		
住所	〒 安城市  電話番号( ) -				
住宅の所有者	(被保険者との関係)				
改修の内容	1 手すりの取付け	工事業者名			
	2 段差の解消	事前届出日	年	月	日
	3 床材の変更	着工日	年	月	日
	4 引き戸等への取替え	完成日	年	月	日
5 洋式便器への取替え					
6 付帯工事					
改修費用(総額)	円	対象額	円		
人にやさしい住宅リフォーム費助成との併用	なし ・ あり	申請額	対象額 × % 円		
現在の入院(入所)状況	在宅・入院(入所)中	入院(入所)中の場合は、利用した期間を記入してください。 年 月 日 ~ 年 月 日 記入者			

- 備考 1 この申請書に工事内訳書、工事箇所の分かる写真(日付入り)、工事後の図面及び被保険者宛での領収書を添付してください。また、受領委任をする場合は、受領委任払同意書を添付してください。
- 2 事前承認申請承認後の工事内容の変更は、原則として認められません。やむを得ない理由により工事内容を変更したときは、必ず事前に市長の承諾を得てください。市長の承諾を得ずに工事内容が変更された場合は、改修費を支給できないことがあります。

居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	振込先の 口座を記入し てください。	銀行 信用金庫 信用組合 農協 ゆうちょ銀行	本店 支店 出張所	口座種目	口座番号
				1 普通 2 当座	
	フリガナ				金融機関コード
	口座名義人				支店コード

ゆうちょ銀行の場合は、通帳記号も記入してください。

1				0
---	--	--	--	---

要介護認定	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	認定日 . . 期 間 ~	受付印
備考 過去の実績	受領委任払い・償還払い 有 ・ 無	〔 居宅 年 月 日 ~ 〕 負担割合 〔 割 〕 受付者:	