

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ	ヒロサキ タロウ		保険者番号	0 2 2 0 2 0									
被保険者氏名	弘前 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			個人番号										
生年月日	昭和10 年 3 月 9 日		要介護度等	要介護 2									
認定有効期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日												
住所	弘前市大字上白銀町1-1						電話番号	XX-XXXX					
住宅の所有者	弘前 太郎						本人との関係（本人）						
住宅改修先住所	〒												
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け		業者名	(株) りんご建築									
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消		業者連絡先	99-XXXX									
	<input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更		着工日	年 月 日									
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え		完成日	年 月 日									
<input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え													
<input type="checkbox"/> 6. 付帯工事													
改修費用	円												
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由	事前申請時は記入不要												
事前承認番号													
弘前市長 様 前のとおり、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 弘前市大字上白銀町1-1 申請者 氏名 弘前 太郎 電話番号 XX-XXXX 被保険者との関係 本人 個人番号 ..... ※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。													
代理申請を行う事業所情報	事業所名称	本人自署 または 記名押印											
	事業所種別												

※申請者氏名は署名してください。本人が手書きしない場合は記名押印してください。

- 注意
- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、平面図、改修前の写真及び改修後の状態が確認できる写真等を提出してください。
  - 工事終了後、上記事前審査時の書類と共に、住宅改修に要した領収書、請求書、住宅改修の完成後の状態を確認できる写真を提出してください。
  - 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ください。

給付費を以下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） <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する ↓振込希望口座を記入してください。（被保険者本人名義の口座に限ります。）														
口座振込依頼欄	金融機関コード	0	0	0	0	店舗番号	0	0	0	種目	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	ヒロサキ タロウ													
	口座名義人	弘前 太郎													

原則として申請者本人の口座を記入

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払用）

フリガナ	ヒロサキ タロウ		保険者番号	0 2 2 0 2 0										
被保険者氏名	弘前 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
			個人番号											
			生年月日		昭和10年 3月 9日		要介護度等		要介護 2					
認定有効期間	令和〇年 〇月 〇日		～		令和〇年 〇月 〇日									
住所	弘前市大字上白銀町1-1						電話番号		XX-XXXX					
住宅の所有者	弘前 太郎						本人との関係（本人）							
住宅改修先住所	〒													
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事						業者名		(株) りんご建築					
							業者連絡先		99-XXXX					
							着工日		年 月 日					
							完成日		年 月 日					
改修費用							円							
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由														
事前承認番号														
弘前市長 様 前のとおり、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。 また、下記の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 年 月 日 住所 弘前市大字上白銀町1-1 申請者 氏名 弘前 太郎 電話番号 XX-XXXX ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。														
受領委任を行う事業者情報 事業所名 (株) りんご建築 所在地 弘前市大字賀田1丁目1-1 代表者職氏名 代表取締役 岩木 りんご 電話番号 99-XXXX														

事前申請時は記入不要

本人自署 または 記名押印

- 注意
- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、平面図、改修前の写真及び改修後の状態が確認できる写真等を提出してください。
  - 工事終了後、上記事前審査時の書類と共に、住宅改修に要した領収書、請求書、住宅改修の完成後の状態を確認できる写真を提出してください。
  - 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ください。

口座振込依頼欄	銀行		本店		種目	口座番号						
	たか丸		支店			1 普通 2 当座預金 3 その他	0 0 0 0 0 0 0					
	信用金庫		( )		金融機関コード		店舗番号		( )			
	農協		( )		0 0 0 0		0 0 0		0 0 0 0			
	( )		( )		ゆうちょ銀行		記号		番号			
フリガナ		カリゴケチカ										
口座名義人		(株) りんご建築										