

## 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  |       | 2 | 5 | 2 | 0 | 4 | 9 |
| 被保険者氏名       |             | 被保険者番号 |       |   |   |   |   |   |   |
|              |             | 個人番号   |       |   |   |   |   |   |   |
| 生年月日         | 明・大・昭 年 月 日 | 性別     | 男・女   |   |   |   |   |   |   |
| 住所           | 〒 連絡先       |        |       |   |   |   |   |   |   |
| 住宅の所有者       | 本人との関係（ ）   |        |       |   |   |   |   |   |   |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 施工業者名       |        |       |   |   |   |   |   |   |
|              | 着工日         |        | 年 月 日 |   |   |   |   |   |   |
|              | 完成日         |        | 年 月 日 |   |   |   |   |   |   |
| 改修費用         | 円           |        |       |   |   |   |   |   |   |

近江八幡市長 様

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

申請者 住所

氏名

Ⓜ

電話番号

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。

|             |                              |                 |        |      |  |  |  |  |  |
|-------------|------------------------------|-----------------|--------|------|--|--|--|--|--|
| 口座振替<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合<br>農業協同組合 | 本店<br>支店<br>出張所 | 口座種目   | 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                        |                 |        |      |  |  |  |  |  |

注) 改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。

申請者・振込名義が被保険者本人でない場合は、委任状を添付してください。

※裏面の注意事項もご覧ください。

1 この申請書に、次の書類を添付してください。

- ① 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書（P1）（P2）
- ② 工事費見積書（工事種別ごとに内容がわかるもの）
- ③ 改修予定箇所ごとの現況写真（撮影日の入ったもの）
- ④ 改修予定住宅の平面図（工事箇所が確認できる書類）
- ⑤ 所有者の承諾書（改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合）
- ⑥ 委任状（申請者・振込名義人が被保険者本人でない場合）

2 承認後に施工内容が変更となる場合は、工事内容変更申立てと変更後の見積書、現況写真を提出して変更の承認を受ける必要があります。

3 改修後に必要となる書類は、次のとおりです。

- ① 施工箇所ごとの完成写真（撮影日の入ったもの）
- ② 領収証（被保険者名）
- ③ 工事費内訳書
- ④ 着工日・完成日（この申請書に記入していただきます）

## 委任状

介護保険給付費（償還払い）の支給（受け取りを含む）にかかる一連の行為を  
下記のとおり委任します。

（被保険者）

委任者 \_\_\_\_\_ 印

（申請者・口座名義人）

受任者 \_\_\_\_\_ 印

被保険者との続柄 \_\_\_\_\_