

## 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 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 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 \_\_\_\_\_