

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請記入例

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----|--|------|-------------|---------------|---|---|---------|---|---|--|
| フリガナ | ジョウエツ ハナコ | | 保 険 者 番 号 | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | 上越 花子 | | 1 5 2 2 2 3 | | | | | | | | | |
| | | | 被 保 険 者 番 号 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正 (昭和) 00年00月00日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | |
| 住 所 | 〒943 - 8601 | | 被保険者と住宅の所有者が異なる場合は、「住宅の所有者の承諾書」の添付が必要です。 | | | | | | | | | |
| | 上越市木田1丁目1番3号 | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 上越 太郎 | | 本人との関係 (夫) | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | <ul style="list-style-type: none"> 廊下に手すりの取付け (3か所) 玄関にスロープの設置 トイレ入口の扉を引き戸に変更 | | 施工者名 | | 工務店 | | | | | | | |
| | | | 着工予定日 | | 平成00年00月00日 | | | | | | | |
| | | | 完成予定日 | | 平成00年00月00日 | | | | | | | |
| 改修費用 (見積もり額) | 1 2 3 , 4 5 6 円 | | | | | | | | | | | |
| (あて先) 上越市長 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。 平成00年00月00日 住 所 上越市木田1丁目1番3号 申請者 電話番号 526 - 5111 氏 名 上越 花子 | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用が20万円を超える場合は、「20万円」と記載してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 注意・ この申請書に、工事費見積もり書、住宅改修が必要な理由書及び改修の完成予定の状態が分かるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）を添付してください。 ・ 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者で、被保険者本人名義の口座を記入してください。（郵便局へは振込できません。） | | | | | | | | | | | | |
| 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ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 銀行 | | 本店 | | 預金種目 | | 口 座 番 号 | | | | | | |
| 信用金庫 | | 支店 | | 1 普通 | | 1 2 3 4 5 6 7 | | | | | | |
| 信用組合 | | 出張所 | | (総 | | | | | | | | |
| 農 協 | | | | 合) | | | | | | | | |
| 金融機関 | 9 | 9 | 9 | 9 | 店 舗 | 9 | 9 | 9 | 2 . 当 座 | | | |
| コード | | | | | コード | | | | | | | |
| フリガナ | ジョウエツ ハナコ | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | 上越 花子 | | | | | | | | | | | |

住宅改修の種類ごとに、トイレ、浴室、廊下などの改修の箇所及び数量、長さ、面積などの規模を記載してください。

被保険者と住宅の所有者が異なる場合は、「住宅の所有者の承諾書」の添付が必要です。

改修費用が20万円を超える場合は、「20万円」と記載してください。

被保険者本人名義の口座を記入してください。（郵便局へは振込できません。）