

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		被保険者番号	
被保険者氏名		個人番号	
生年月日	M・T・S 年 月 日生		
住 所	〒 電話番号（ ）	希望する支給方法	<input type="checkbox"/> 償還払 <input type="checkbox"/> 受領委任払
改修の内容・箇所及び規模		業者名	
		着工予定日	令和 年 月 日
住宅の所有者	本人との関係 ( )	着工日	令和 年 月 日
改修費用	円	完成日	令和 年 月 日
萩市長 あて <input type="checkbox"/> 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の事前審査の申請をします。 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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。 令和 年 月 日 住所 申請者 氏名 電話番号（ ）			

注意 ・事前申請の際は、この申請書と併せて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類及び住宅改修に係る経費の見積書、工事前の写真、完成予定の状態が確認できる書類等を添付して下さい。  
 ・改修を行った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下さい。  
 ・受領委任払を希望する場合は、受領委任払申請書（別記様式）を事前申請時に必ず添付してください。  
 ・支給申請の際は、この申請書と併せて、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。

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。

※ 償還払を希望する場合のみ記入	フリガナ 口座名義人 (被保険者)		※ 被保険者本人以外の口座に振込を希望する場合は、別に定める委任状の提出が必要です。
口座振込依頼欄	金融機関名	本店・支店名	預金種別 普通・当座 その他 ( )
	銀行 漁協 信金	本・支店	口座番号 (右づめ)
	労金 農協 商銀	本・支所	
	ゆうちょ銀行	記号(左づめ)	番号(右づめ)
	金融機関コード	-	
※ 金融機関コードについては、記入する必要はありません。 ※ ゆうちょ銀行への振込を希望される場合は、通帳の記号-番号（5桁-8桁）・口座名義人の確認ができるページの写しを添付して下さい。			

市記入欄

受付日	事前確認日	改修予定内容
令和 年 月 日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止、移動の円滑化等のための床、または通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 住宅改修付帯工事
見積金額	事前確認費用	自己負担予定額
円	円	円 ※円未満切り上げ
受領委任払	担当確認者名	
承認・不承認	㊟	

※ 事前確認費用が支給決定金額と等しいとは限りません。  
 受領委任払が承認されている場合は、事業者に対し、自己負担予定額を支払ってください。ただし、事前申請時から改修（事前確認）費用が変更となった場合は、受領委任払は利用できません。（償還払となります。）