

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書（事前兼事後）

フリガナ 被保険者氏名											被保険者番号													
	生 年 月 日										個人番号													
住 所	〒 —										電話番号 () —													
住居の所有者	本人との関係 ()																							
改修の内容・ 箇所及び規模											業者名													
											着工日		年 月 日											
											完成日		年 月 日											
改 修 費 用																				円				
(あて先) 山 県 市 長 上記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。 年 月 日 申請者（被保険者） 住 所 氏 名 電話番号 () —																								

注意 ・事前申請の添付書類・・・被保険者担当の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書、見積書、図面（平面図）、日付け入りの写真、工事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ください。

・事後申請の添付書類・・・領収書、工事内訳書、工事後の日付け入りの写真

居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依 頼 欄	銀 行		本 店		種 目	口 座 番 号
	信用金庫		支店・支所			
	農 協		出張所			
	フリガナ				1 普通預金	
	口座名義人				2 当座預金	
					3 その他	

上記の口座番号に振り込むことに同意します。被保険者氏名 _____

※被保険者の口座と相違する場合は、同意に署名が必要です。

処 理 欄	資格・認定状況		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号		<input type="checkbox"/> 要支援(1・2) <input type="checkbox"/> 要介護(1・2・3・4・5)	
	保険料納付状況		未納保険料(有・無) 滞納保険料(有・無)			
	事前	申請日・受付日	事前申請提出日	令和 年 月 日	事前申請受付日	令和 年 月 日
		添付書類確認	<input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 工事見積書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 所有者の承諾書			
	完了後	申請日・受付日	完了後書類提出日	令和 年 月 日	完了後書類受付日	令和 年 月 日
	添付書類確認	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事内訳書 <input type="checkbox"/> 写真				
	支給決定額	円				

受 付 確 認	本人	<input type="checkbox"/> 個番	1点	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在力							確認者
			2点	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 負証 <input type="checkbox"/> 高証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 福証 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	代理人	<input type="checkbox"/> 代身 <input type="checkbox"/> 委任									