

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ	コクブンジ ハナコ	保険者番号		1	3	2	1	4	2			
被保険者氏名	国分寺 花子	被保険者番号	0	0	0	0	0	1	2	×	×	×
生年月日	○年○月○日					要介護度等		要介護○				
認定有効期間	○年○月○日 ～ ○年○月○日											
住所	185-XXXX 国分寺市戸倉X-X-X 電話番号 042 (XXX) XXXX											
住宅の所有者	国分寺 太郎 本人との関係 (夫)											
住宅改修先住所	〒 同上											
改修の内容・箇所及び規模	☒ 1. 手すりの取付け ☒ 2. 段差の解消 ☐ 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 6. 付帯工事					業者名	国分寺工務店					
						業者連絡先	042 (XXX) XXXX					
						着工日	○年○月○日					
						完成日	○年○月○日					
改修費用	200,000円											
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由												
事前承認番号	1											
国分寺市長 様 前のとおり、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 〒185-XXXX 電話番号 042 (XXX) XXXX 住所 国分寺市戸倉X-X-X 申請者 氏名 国分寺 花子 (印)												
代理申請を行う事業所情報	事業所名称											
	事業所種別											

注意・この申請書に、完成後の状態を確認できる書類（改修箇所ごとの日付入りの改修前と改修後の写真）、被保険者の支払った領収証の原本を添付してください。

上記の居宅介護（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。

受取口座	☒ 振込口座を指定する													
口座振込依頼欄	○○○		銀行 信用金庫 農協	○○○		本店 支店	種目	口座番号						
	金融機関コード			店舗コード			1 普通 2 当座預金 3 その他 ()	1	2	3	4	5	X	X
	X	X	X	X	X	X	X							
	ゆうちょ銀行			記号				番号						
	フリガナ			コクブンジ ハナコ										
口座名義人			国分寺 花子											

【市記入欄】 認定有効期間 年 月 日 ～ 年 月 日 ☐ 要支援
都の指定 有 ・ 無 受領委任契約 有 ・ 無 ☐ 要介護