

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書

記入例

枠内の赤字部分を記入してください。

フリガナ	コウイキ レンゴ		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6		
被保険者氏名	広域 連子		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生年月日	明・大・昭	12年 3月 4日	要介護状態区分	要支援 1・2 要介護 ①・2・3・4・5											
性別	男	女													
改修する住宅の所在地	〒476-0003 東海市荒尾町西廻間2-1		改修着工日時点の要介護状態区分を記入してください。												
住宅の所有者名	広域 太郎		被保険者との続柄(夫) ※住宅の所有者が同一世帯の親族以外の時は、所有者の承諾書を添付(事前協議の際に既に提出している場合は不要)												
住宅改修の内容	<input type="radio"/> 手すりの取付け		被保険者の住所以外の住宅改修は、給付対象になりません。												
	<input type="radio"/> 段差の解消														
	<input type="radio"/> 滑りの防止及び移動の円滑化		入院(所)中に工事を行った場合は、退院(所)日を記入してください。退院(所)していない場合や、改修した住宅に戻っていない場合は、給付対象になりません。												
	<input type="radio"/> 引き戸等への扉の取替え														
	<input type="radio"/> 洋式便器等への便器の取替														
その他改修に付帯して必要															
着工日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		令和〇〇年〇〇月〇〇日												
退院(所)前着工の場合の退院(所)日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		申請額(上限20万円)	200,000円											
負担割合	①割 2割・3割(給付制限)		申請書を提出する日を記入してください。												
(宛先)知多北部広域連合長 上記のとおり関係書類を添えて、改修費の支給を申請 令和〇〇年〇〇月〇〇日 住所 東海市荒尾町西廻間2-1 申請者 広域 連子 氏名 広域 連子 電話番号 (052) 689-2263 被保険者との続柄(本人)															

上記の給付費を次の口座に振り込んでください。

振込口座	△△	銀行	信用金庫	農協	□□	本店	支店	出張所	種目	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	金融機関コード				店舗コード			① 普通	フリガナ	コウイキ タロウ							
	1	2	3	4	1	2	3	2 当座	口座名義人	広域 太郎							
委任欄	令和〇〇年〇〇月〇〇日																
	申請書を提出する日以前を記入してください。 住所 東海市荒尾町西廻間2-1 氏名 広域 連子 私は次の者を代理人として給付費の受領に関する権限を委任します。 (代理人) 住所 東海市荒尾町西廻間2-1 氏名 広域 太郎 通帳等で確認し、正確に記入してください。 口座番号は、右づめで記入してください。 口座名義人が本人以外の場合は、委任欄の記入が必要です。																

※振込先が被保険者以外の場合は、委任欄を記入してください。

保険者記入欄

給付実績(10割)	給付率	支給金額
	%	円

係長	係

課長	受付者