

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書

記入例

(受領委任払い用)

枠内の赤字部分を記入してください。

フリガナ	コウイキ レジコ		被保険者番号	0000123456					
被保険者氏名	広域 連子		個人番号	123456789012					
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			1					
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のための材料変更							
	<input type="radio"/>	引き戸等への扉の取替え							
※該当する改修の内容に○を付けてください。	<input type="radio"/>	洋式便器等への便器の取替え	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"/>	その他改修に付帯して必要							
事業者名	知多北部建設		電話(000)△△△-□□□						
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)		領収書の領収日時点での負担割合を「介護保険負担割合証」等で確認し、記入してください。						
	令和〇〇年〇〇月〇〇日		申請書を提出する日を記入してください。						
	住所 東海市荒尾町西廻間2-1		住宅改修費のうち、介護保険対象分で、自己負担分と介護保険給付分を足した金額(10割)となります。ただし、上限は20万円です。						
申請者	氏名 広域 連子		電話番号(052)689-2263						
			被保険者との続柄(本人)						

住所	東海市中央町1丁目1		受領委任登録番号	2300000999					
受取人	氏名 知多北部建設		広域連合で登録した事業者番号を記入してください。						
施工業者入力欄			電話(000)△△△-□□□						

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