

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	コウイク 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												
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	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													
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。	多北部建設		( 〇〇〇 ) ΔΔΔ - □□□												
有工日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		〇〇年 〇〇月 〇〇日												
退院(所)前着工の場合の退院(所)日	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														
(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、居宅介護申請書を申請してください。 〇〇年 〇〇月 〇〇日															
住所	東海市荒尾町西廻間2-1		申請書を提出する日を記入してください。												
申請者氏名	広域 連子		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。												
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	〇〇	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			普通	フリガナ	コウイク 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	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