

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 )												
住宅改修の内容 ※該当する改修の内容に○を付けてください。	<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													
		洋式便器等への便器の取替	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。												
		その他改修に付帯して必要													
事業者名	知多北部建設		〒 ( 〇〇〇 ) △△△ - □□□												
着工日	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														
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。		申請書を提出する日を記入してください。		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。											
〇〇年 〇〇月 〇〇日		〇〇年 〇〇月 〇〇日													
住所	東海市荒尾町西廻間2-1		電話番号 ( 052 ) 689 - 2263												
申請者氏名	広域 連子		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												
受取人氏名	知多北部建設		2 3 0 0 0 0 0 0 9 9 9												
施工業者入力欄		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。											
				電話 ( 〇〇〇 ) △△△ - □□□											

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