

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

武蔵野市長 殿

申請日 令和 年 月 日

下記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。

カタカナ 被保険者氏名 (申請者)	性別	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日
住 所 〒 180- 武蔵野市 電話番号 ()			
住宅の所有者	被保険者との関係()		
* 本人以外の所有の場合には、「承諾書」が必要です。			
改修の内容・箇所及び規模 (○してください)	(1)手すりの取付け	業者名	
	(2)段差の解消	着工予定日	令和 年 月 日
	(3)床材の変更	改修費用(予定)	円
	(4)引き戸等への取替え		
	(5)洋式便器への取替え		
	(6)付帯改修		

振込口座	銀行 信用金庫 信用組合	店番: [] [] []	本店 支店 出張所	口座 種目	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	口座番号
	口座名義人氏名 (被保険者本人に限る)	カタカナでお書きください。				

* 本人の口座以外に振り込む場合は、「委任状」が必要です。

- 注意・この申請書は、改修工事に着工する前に、事前提出書類を添付のうえ提出してください。
- ・改修工事の内容が、保険給付として適当なものであるかを確認後通知をしますので、確認通知を受け取った後に着工してください。
 - ・改修工事が終了しましたら、すみやかに終了後提出書類を提出してください。適切な工事が行われた事を確認後、住宅改修費の支給を決定します。

[市記入欄]

※上記申請に基づき、以下のとおり支給決定する。

事前提出書類	理由書	見積書	写真(改修前)
	☐ 面	委任状	了承事項

終了後提出書類	受領委任の場合…合意有☐		
	領収書	内訳書	写真(改修後)
	承諾書		

備考

要介護区分	要支援 ・ 要介護	確認
認定日	. . . ~	/
申請回数	回目	通知
初回申請	. . .	/
初回申請時	要支援 ・ 要介護	
住所変更	有 ・ 無	
給付実績	円	
残額	円	
支給対象額	円	
減額	円	
支給決定額	円	

着工日	年	月	日
完成日	年	月	日
改修費用			円

事前申請

終了後申請