

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号		0	6	4	6	1	8	
被保険者氏名		被保険者番号								
		個人番号								
生年月日	年 月 日生	要介護度								
認定有効期間	～									
住所	〒									
	電話番号									
住宅所有者	本人との関係									
住宅改修先住所	〒									
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 1. 手摺りの取り付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止および移動の円滑等のための床材又は通路面の材料の変更			業者名						
				業者連絡先						
				着工日	年	月	日			
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取り替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事			完成日	年	月	日			
改修費用	円									
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由										
事前承認番号										
遊佐町長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 住所 申請者 電話番号 氏名 被保険者との関係										
代理申請を行う事業所情報	事業所名称									
	事業所種別									

添付書類:①領収書 ②工事費内訳書(又は請求明細書) ③写真(改修前及び改修後の状態が確認できるもので撮影日がわかるもの)

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。								
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する								
口座振替依頼欄	銀行 農協 信用金庫	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金 2当座預金 3その他						
	ゆうちょ銀行	記号							
	フリガナ								
	口座名義人								

以下は記入しないでください。

受付印	個人番号カード提示	有・無	
	個人番号確認書類提示	有・無	
	個人番号システム確認済	<input type="checkbox"/>	
	身元確認書類	提出	代理権の確認
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 代行 <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 書面 ()