

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 2 3 6 2 2				
被保険者氏名				被保険者番号					
				個人番号					
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男 ・ 女			
住所	〒 電話番号								
改修する住宅 (どちらかに○)	自宅		所有者氏名 () 本人との関係 ()						
該当に○	住宅改修の種類	改修箇所・規模など			業者名				
	① 手すりの取付け	※見積書に費用内訳が添付されている場合は記入不要			着工日	令和	年	月	日
	② 床段差の解消				完成日	令和	年	月	日
	③ 床材の変更				改修費用	円			
	④ 扉の取替え				備考				
	⑤ 便器の取替え								
<p>大鰐町長 山田 年伸 様</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p>(被保険者本人) 氏名 電話番号</p>									
必要添付書類	・ 領収証 ・ 完了確認写真 ・ 工事費請求内訳書 ・ 工事平面図 (見取図)								

注意・この支給申請書に、領収証、工事前後の状態が確認できる書類（日付入り写真）、工事費内訳書、施行箇所が確認できる住宅平面図（見取図）等を添付して下さい。

- ・改修費の受給者（口座名義人）が当該被保険者でない場合は、委任状も併せて添付して下さい。
- ・【受領委任払い届出書】を提出している場合は、下記の口座欄への記入は必要ありません。

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。

申請者（本人）の口座	金融機関名				支店名		店番号		種目
		銀行	信用金庫	信用組合	協同組合	本店	支店	出張所	支所
	口座番号				フリガナ				
						口座名義人			

保険者 使用欄	領収証	<input type="checkbox"/>	給付対象額	円	審査確認	入力確認
	完了確認写真	<input type="checkbox"/>	支給予定額	円		
	住宅改修の重複	<input type="checkbox"/>				



※裏面も確認して下さい※

※代理人が申請する場合は、下記の委任状をご記入下さい。

※窓口で申請の場合、申請者、代理人の身分確認書類の提示をお願いします。

委 任 状

大鰐町長 様

私は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請に関する権限を、下記の受任者に委任します。

令和 年 月 日

<委任者>

住所

氏名

<受任者>

住所

氏名

（被保険者との関係： ）