

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ			保 険 者 番 号											
被保険者氏名			被 保 険 者 番 号											
			個人番号											
生 年 月 日					要 介 護 度 等									
認 定 有 効 期 間	～													
住 所	電話番号													
住 宅 の 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	☐ 1. 手すりの取付け ☐ 2. 段差の解消 ☐ 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は 通路面の材料の変更 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 6. 付帯工事						業 者 名							
							業 者 連 絡 先							
							着 工 日		年 月 日					
							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														

鳥栖地区広域市町村圏組合 管理者 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

氏名

電話番号

被保険者との関係

個人番号

※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。

代理申請を行う 事業所情報	事業所名称												
	事業所種別												

必要添付書類	☐ 領収書
	☐ 改修後の写真（日付入り）
	☐ 委任状（被保険者本人名義の口座以外を申請する場合）

給付費を以下の口座に振り込んでください。

受 取 口 座	☐ 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。														
	☐ 振込口座を指定する														
口 座 振 込 依 頼 欄	銀 行 信用金庫 農 協 ()				本 店 支 店 ()			種 目		口 座 番 号					
	金融機関コード				店舗コード			1 普通 2 当座預金 3 その他 ()							
	ゆうちょ銀行				記号					番号					
	フリガナ														
	口座名義人														

保 険 者 記 載 欄	負担割合	割	被保険者支払済額				円	支給決定額				円
	担当者	係				係長		課長補佐		課長		