

# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

安城市長

申請年月日 平成 年 月 日

窓口にきた人の氏名	(被保険者との関係)											
フリガナ	保険者番号			2	3	2	1	2	4			
(申請者)被保険者氏名	被保険者番号											
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日											
住所	〒 安城市  電話番号											
住宅の所有者	(被保険者との関係)											
改修の内容	1 手すりの取り付け 2 段差の解消 3 床材の変更 4 引き戸等への取替え 5 洋式便器への取替え 6 付帯工事			工事業者名								
				事前届出日		平成	年	月	日			
				着工日		平成	年	月	日			
				完成日		平成	年	月	日			
改修費用(総額)	円			対象額		円						
人にやさしい住宅リフォーム費助成との併用	なし あり			申請額		対象額 × 90% 円						

**注意** 1 この申請書に工事内訳書、工事箇所の分かる写真(日付入り)、工事後の図面、被保険者あての領収書を添付してください。  
2 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前(変更)届出書の内容と異なる工事については支給対象となりません。

居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

<b>口座振込 依頼欄</b>		銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	口座種目 普通 当座 その他	口座番号					
	被保険者本人名義の口座をご記入ください。	フリガナ				金融機関コード		支店コード		
	口座名義人									

\*以下は記入しないでください。

要介護認定	要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	認定日 H . .	受付印
現在の入院(入所)状況	在宅・入院(入所)中		
備考			