

牛久市受付欄	
--------	--

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												
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	性別	男 ・ 女											
住 所	〒 電話番号 ()													
住宅の所有者	被保険者との関係 ()													
改修内容		事業者名												
改修箇所		着工予定日	年 月 日											
改修規模														
牛久市長 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。 委任を受け、代理申請します。														
年 月 日														
申請者 〒	被保険者との関係 ()													
住所														
氏名	印	電話番号 ()												

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。

口座振替依頼欄	金融機関名	支店名	種 目											
	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	1 普通預金 2 当座預金											
	金融機関コード	店舗コード	口 座 番 号											
	フリガナ													
	口座名義人													

※被保険者と口座名義人が違う場合は、被保険者より委任を受けたとみなします。

【注意】この申請書のほかに裏面を参照のうえ、必要書類を取り揃えて提出して下さい。

牛久市記入欄

理由書	承諾書	負担割合	割	申請区分	新規・2回目以上	確認欄
写真(前)	写真(後)	着工日	年 月 日	支給済み額	年月	
図面(前)	図面(後)	完成日	年 月 日		金額	円
見積書	領収証	改修費用	円	今回支給額	円	

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請時に必要な書類一覧

【改修前にご提出いただくもの】

必 要 書 類	備 考
介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書	<ul style="list-style-type: none"> ・申請者は、本人若しくはご家族としてください。 ・口座振替依頼欄は、本人又は申請者としてください。
住宅改修が必要な理由書	<ul style="list-style-type: none"> ・担当の介護支援専門員(ケアマネージャー)等に改修前の状況を確認していただき、理由書の作成を依頼してください。
住宅改修前の状況が確認できる写真、図面等	<ul style="list-style-type: none"> ・図面(改修箇所以外のもも含む)と日付の入った写真(日付写し込み)を用意してください。
工事費見積書	<ul style="list-style-type: none"> ・改修費用の詳細がわかるものを用意してください。(材料費、施工費、諸経費等を区分したもの)
住宅改修承諾書 (住宅所有者と被保険者が異なる場合のみ)	<ul style="list-style-type: none"> ・住宅所有者と被保険者が異なる場合は、所有者の承諾書の提出が必要になります。

【改修後にご提出いただくもの】

必 要 書 類	備 考
介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了届	<ul style="list-style-type: none"> ・事業者は、事前申請時と同一とし、必ず社判を押印してください。 ・届出者は、事前申請時の申請者と同一にしてください。
住宅改修後の状況が確認できる写真、図面等	<ul style="list-style-type: none"> ・日付(日付写し込み)の入った写真を用意してください。 ・改修前写真と同じ位置から撮った写真を用意してください。
工事費内訳書	<ul style="list-style-type: none"> ・改修に実際にかかった金額の内訳のわかるものを用意してください。(材料費、施工費、諸経費等を区分したもの)
領収書	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者名、日付、ただし書等がきちんと記載されたものを用意してください。