

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（改修前）

フリガナ			保険者番号		3	3	2	1	1	4	
被保険者氏名			被保険者番号	0	0	0	0				
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男 ・ 女					
住所	〒 備前市 電話番号（ ） -										
住宅の所有者	本人との関係（ ）										
改修の内容・ 箇所及び規模			着工予定日	平成	年	月	日				
			完成予定日	平成	年	月	日				
			施工業者								
			予定改修費用	円							
<p>備前市長様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護支援）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所 備前市</p> <p>氏名 印 TEL（ ） -</p>											

- 注意 ・ この申請書に、改修内容が分かる書類（見積書、着工前写真、図面）及び介護支援専門員が作成した住宅改修が必要な理由書添付してください。
- ・ 改修する住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

備前市記入欄

（償還払・受領委任払）

要介護度	有効期間	住宅改修支給実績	他の制度との併用	備考
要支援（ ）	H 年 月 日	有 ・ 無	有 ・ 無	
要介護（ ）	~ H 年 月 日	既支給額 () 円	(高年齢 ・ 障害)	

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費完了届

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号		3 3 2 1 1 4			
	被保険者番号		0 0 0 0			
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男 ・ 女			
住所	〒 備前市					電話番号 () -
住宅の所有者	本人との関係 ()					
改修の内容・ 箇所及び規模	着工日	平成 年 月 日				
	完成日	平成 年 月 日				
	施工業者					
	改修費用	円				
<p>備前市長様</p> <p>工事が完工しましたので関係書類を添えて届けます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所 備前市</p> <p>氏名 印 Tel () -</p>						

注意 ・ この申請書に、改修内容が分かる書類（領収書、完成写真、工事費内訳書）を添付してください。

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。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店(所) 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	
フリガナ 口座名義人				

備前市記入欄

(償還払 ・ 受領委任払)

事前審査	対象工事費	支給決定額	入力確認	備考
/	円	円		

平成 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私は、下記表示の住宅に、(被保険者) _____ が
別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行う
ことを承諾いたします。

記

住宅の所在地 備前市 _____