

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	0000						
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男	・	女				
住所 (改修を行う住所)	〒 備前市 電話番号 () -								
住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 所有者氏名 続柄 () ※住宅所有者が本人でない場合、住宅所有者に下記の承諾書で承諾を得てください。								
改修の内容・ 箇所及び規模	着工予定日		令和 年 月 日						
	完成予定日		令和 年 月 日						
	施工業者								
	予定改修費用		円						
備前市長様 上記のとおり関係書類（見積書、図面、着工前写真、住宅改修が必要な理由書）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。 令和 年 月 日 住所 備前市 氏名 Tel () -									

◎被保険者と住宅所有者が異なる場合、記入してください。

住宅改修承諾書	備前市長様
	私は住宅の所有者として、上記申請の住宅改修を行うことを承諾します。
	令和 年 月 日
	住宅の所有者 住所 _____ 氏名 _____ (署名できない場合は記名・押印が必要です)

◎提出前に提出書類等の確認を行ってください。

確認事項（下記事項を確認の上、申請者欄にチェックを行ってください。）	チェック欄	
	申請者	市
・改修を行う住宅は、介護保険証に記載された住所（住民票住所）ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・見積書は、被保険者あてに作成されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・見積書の明細は、改修の種類・箇所ごとに分かれていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・図面に改修箇所が図示され、その箇所が写真の番号と一致していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・写真に図面と一致する番号と、撮影日の日付が入っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・写真に油性ペンでの図示や撮影時に工夫をし、改修内容を明示していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・理由書の作成者がケアマネ以外の場合、資格証等の写しを添付していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※住宅の所有者が被保険者以外の場合、承諾書で承諾を得ていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

備前市記入欄 (償還払 ・ 受領委任払)

対象額	介護度・有効期間	既支給実績	リセット要件	他制度併用
申 円	支援()・介護()	無 ・ 有	状態悪化 無・有()	無・有
支 円	始 年 月 日	既申請額 円	転居 無・有	高齢・障害
	終 年 月 日	既支給額 円	()	

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費完了届

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 (改修した住所)	〒 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・令和 年 月 日								
			完成日	令和 年 月 日								
			施工業者									
			改修費用	円								
備前市長様 工事が完工しましたので関係書類（領収書、完成写真、工事費内訳書等）を添えて届けます。 令和 年 月 日 住所 備前市 氏名 TEL () -												

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											

◎申請者と口座名義人が異なる場合は、下記の委任状をご記入ください。(受領委任払いには必ず必要)

委任状	上記、届出の受領に関する権限を、下記の代理人に委任します。										
	令和 年 月 日										
	申請人 氏名 _____ (署名できない場合は記名・押印が必要です)										
	代理人 住所 _____ (口座名義人) 氏名 _____ (法人の場合は押印が必要です)										

※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	課長	係長	担当
/	円	円				