

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受取代理用）

ふりがな											
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	性別	男・女					
要介護区分	支1・支2・1・2・3・4・5	認定期間	年月日～年月日								
住宅の所有者	本人との関係（ ）										
改修の内容 箇所及び規模					業者名						
					着工予定	年	月	日			
					完成予定日	年	月	日			
前回までの住宅改修費用額	年月日申請 円			年月日申請 円			年月日申請 円				
<p>大空町長様 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。 また、上記申請に基づく給付金の受領方を下記に委任します。 年月日</p> <p style="text-align: right;">住所.....</p> <p style="text-align: right;">申請者 氏名.....^印 TEL ()</p>											
受取人の住所 事業者名 代表者名	<p style="text-align: right;">^印 TEL ()</p>										
口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 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						
ふりがな											
	口座名義人										

注意事項

- ・保険料を完納されていない方で支払い方法の変更により償還払い給付となっている方は、受取代理はできません。
- ・この申請書に、介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」「工事費見積書」及び「住宅改修の完成予定の状態がわかるもの（改修前の写真、簡単な図を用いたもの）を添付してください。また、改修工事の完成後に「改修費用に係る自己負担領収書」「工事内訳書」「住宅改修の完成後の状態を確認できる改修前及び改修後の写真」を提出してください。なお、改修を行った住宅の所有者が当該被保険者又はその親族でない場合は「所有者の承諾書」（別紙）も併せて提出してください。

[大空町記入欄]

費用額	A (≦200000) 円	保険給付額	B = A × 0.9 円	利用者負担額	A - B 円
添付書類等	現在までの費用額累計				
<ul style="list-style-type: none"> 理由書 見積書 工事前写真 図面等 	<ul style="list-style-type: none"> 自己負担領収書 工事費内訳書 完成後写真 承諾書 				
				円	

別紙

住宅改修の承諾書

私は、下記表示の住宅に_____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	所 在 地		
住宅改修の概要		箇所・部位	内 容

年 月 日

(住宅所有者) 住所 _____
氏名 _____ 印