

# 記入例

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	保険者番号	1	3	1	0	4	5
フリガナ	シンジユク ハナコ																
被保険者氏名	新宿 花子																
住所	〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-4-1																
住宅の所有者	新宿 太郎 被保険者との関係（ 夫 ）																
要介護度	要支援（1・2） 要介護（1・ <b>2</b> ） 3・4・5） 認定有効期間 ○年 ○月 ○日～ ○年 ○月 ○日												負担割合		3割		
改修の内容、箇所及び規模	・手すりの取り付け トイレ（1） 浴室（3）						事業者		（株）介護建設								
	・和式便器から洋式便器への取り替え						着工日		○○年○○月○○日								
							完成日		○○年○○月○○日								
改修費用	¥ 200,000 円																

住宅の所有者が本人でない場合、住宅改修の承諾が必要となります。  
※但し、住宅の所有者が同一世帯の場合は住宅改修の承諾は不要です。

新宿区長宛て

上記のとおり関係書類を添えて、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。

○○年○○月○○日

申請者

〒 160-8484

住所 新宿区歌舞伎町1-4-1

電話番号 03(5273)4176

氏名 新宿 花子

被保険者本人のご住所・お名前をご記入してください。

被保険者名義の口座をご指定ください。

次の口座に介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を振り込めます。

振込先金融機関	銀行				本店			1. 普通			口座番号						
	信用金庫				支店			2. 当座			0	1	2	3	4	5	6
	信用組合				出張所			3. 貯蓄									
金融機関コード				店舗コード			フリガナ			シンジユク ハナコ							
*	*	*	*	*	*	*	口座名義			新宿 花子							

### 注意

- この申請書に、住宅改修と認められる理由を記載した書類（介護支援専門員等が作成したもの）、工事前の状態が確認できる写真（改修前）を添付してください。
- 住宅 **受領委任払いの場合、口座欄の記入は不要です。** 添付してください。
- この申請を確認した後に、確認通知書を送付します。確認通知書が届いてから着工してください。 事後受付
- 工事完了後に、領収書及び工事後の状態が確認できる日付入り写真を提出してください。

### 【区記入欄】 要介護度 支 介

保険給付対象改修費	既保険給付済額	審査決定額	自己負担額	支給決定額
円	円	円	円	円