

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	3	5	2	0	2	1	
被保険者氏名				被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日生			性別	男 ・ 女						
住所	〒 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	業者名										
	着工予定日			平成 年 月 日							
	着工日			平成 年 月 日							
	完成日			平成 年 月 日							
改修費用	円										
宇部市長 様 <input type="checkbox"/> 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の事前承認の申請をします。 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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。 平成 年 月 日 住所 申請者 氏名(署名) 印 電話番号 <hr/> ※事前申請後連絡先(内容を確認後、FAXで連絡します) 業者名等 FAX番号() 電話番号()											

※申請の際は、以下の書類の添付が必要となります。

<事前申請>

理由書 改修前の工事内訳書 工事前の写真 所有者の承諾書 住宅改修イメージ図 その他()

<事後申請>

改修後の工事内訳書 完成後の写真 領収書 請求書 受領委任届出書 その他()

以下は記入しないでください。

受付番号				市 決 裁 欄	課長	副課長	係長	係員
事前申請 受付日	支給申請 受付日	市入力日						
市受付者								

給付実績	日付	給付対象額(10割)	償還額(9割又は8割)	
	・	円	円	負担割合
	・	円	円	介護度
	・	円	円	入院の有無
	・	円	円	生活保護
計	円	円	居宅支援事業所	有・無
			住改給付実績	有・無

今回の住宅改修費	円
給付実績額(10割)	円
住宅改修残高(10割)	円
今回の給付対象額(10割)	円
今回の償還額(9割又は8割)	円
本人負担額	円

(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

フリガナ	うべ はなこ	保険者番号	3 5 2 0 2 1									
被保険者氏名	宇部 花子	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	明・(大)・昭11年1月1日生	性別	男 ・ (女)									
住所	〒 755-0151 宇部市大字西岐波111-111 電話番号 (0836) 00-0000											
住宅の所有者	宇部 太郎 本人との関係(夫)											
改修の内容・箇所及び規模	浴室 手すり設置	業者名	(株)△△建設									
	勝手口 式台設置	着工予定日	平成 27年 1月 20日									
	トイレ 和式→洋式 手すり設置、段差解消	着工日	平成 年 月 日									
		完成日	平成 年 月 日									
改修費用	円											

必要事項を記入してください

宇部市長 様

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の事前承認の申請を
平成 27年 1月 7日

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。
平成 年 月 日

事前申請は上段へ
支給申請は下段へ
チェックを付け、日付を
記入してください

住所 宇部市大字西岐波111-111

申請者 氏名(署名) 宇部 花子 (印) 電話番号 (0836) 00-0000

※事前申請後連絡先(内容を確認後、FAXで連絡します)

業者名等 宇部市〇〇居宅介護支援事業所 または事業者 FAX番号(0836)〇〇-〇〇〇〇
電話番号(0836)〇〇-〇〇〇〇

必ず記入してください

※申請の際は、以下の書類の添付が必要となります。

<事前申請>

理由書 改修前の工事内訳書 工事前の写真 所有者の承諾書 住宅改修イメージ図 その他()

<事後申請>

改修後の工事内訳書 完成後の写真 領収書 請求書 受領委任届出書 その他()

以下は記入しないでください。

受付番号		支給申請 受付日		市入力日		市 決 裁 欄	課 長	副課長	係 長	係 員
事前申請 受付日										
市受付者										

給付 実績	日付	給付対象額(10割)	償還額(9割又は8割)	負担割合	割
	・	円	円	介護度	
	・	円	円	入院の有無	有・無
	・	円	円	生活保護	有・無
	計	円	円	居宅支援事業所	有・無
				住改給付実績	有・無

今回の住宅改修費	円
給付実績額(10割)	円
住宅改修残高(10割)	円
今回の給付対象額(10割)	円
今回の償還額(9割又は8割)	円
本人負担額	円