

介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修支給申請書

フリガナ	カスカベ タロウ		保険者番号	1	1	2	1	4	4					
被保険者氏名	春日部 太郎		被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	
			個人番号											
			生年月日	明・大・昭 11年 1月 1日	要介護度等	要支援 (要介護) ○								
認定有効期間	〇〇年 〇月 〇日 ~ 〇〇年 〇月 〇日													
住所	〒344-0067 春日部市中央7-2-1 電話番号 048 (736) 1111													
住宅の所有者	春日部 藤子 本人との関係 (妻)													
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input checked="" type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材・通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事			者名 〇〇工務店 業者連絡先 048 (123) 4567 着工日 〇〇年 〇月 〇日 完成日 〇〇年 〇月 〇日										
	改修費用 200,000 円													
	改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由													
	春日部市長 あて 前のとおり、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。 〇〇年 〇月 〇日 〒344-0067 住所 春日部市中央7-2-1 申請者 春日部 太郎 氏名 電話番号 048 (736) 1111													
代理申請を行う事業所情報	事業所名称氏名	〇〇工務店 介護 一郎 電話 048 (123) 4567												

該当する箇所に☑

ご本人様が署名をお願いします

ゴム印、シャチハタ等は不可

注意 領収書の写し、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類 (改修箇所の写真・平面図) を提出してください

受領委任を委託した事業者の口座

口座振込依頼欄	銀行	春日部 銀行	本店	庄和 支店	種目	口座番号						
	金融機関コード	1 2 3 4	店舗番号	9 9 9	1 普通 2 当座預金 3 その他	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	〇〇コウムテン カイゴイチロウ										
	口座名義人	〇〇工務店 介護一郎										

【市記入欄】

資格	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号	給付実績	有・無
認定状況	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	保険料	未 (有・無) 滞 (有・無)
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	備考	