介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

ﾌﾘｶﾞﾅ 被保険者氏名		保険者番号	1 4 3 4 1 2
		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
要介護度区分	要支援 1 ・ 2　要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
認 定 期 間	平成・令和　年　月　日 から 令和　年　月　日 まで		
住　所	〒 電話番号		
改修の内容	□ 手すり　□ 扉の取替 □ 段差の解消　□ 便器の取替 □ 床材の変更　□ その他	業者名	
		着工日	令和　年　月　日
		完成日	令和　年　月　日

大 磯 町 長 殿

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。

令和　年　月　日

住　所　　電話番号

申請者

氏　名

※ この申請書と併せて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要である理由書、完成前の状態が確認できる写真等、工事見積書（内訳書）を添付して、事前にご相談ください。

※ 住宅改修を実際に行った後は、事前に確認した書類一式と、領収書、内訳書（積算書）、工事を行ったことがわかる写真を提出してください。

※ 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

申請書類のチェック（市町村記入欄）

- □ 申請書
- □ 見取り図
- □ 住宅改修の必要な理由書
- □ 請求書
- □ 工事見積書（内訳書）
- □ 領収書
- □ 住宅改修前の状態がわかる日付入りの写真
- □ 住宅改修後の状態がわかる日付入りの写真

受付印	確認印