

様式第31号（第16条関係）

## 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                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 保 険 者 番 号   |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 被 保 険 者 番 号 |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 個 人 番 号     |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 要 介 護 度 等   |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 認 定 有 効 期 間                                                                                                                                                 | ～                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所                                                                                                                                                         | 電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 宅 の 所 有 者                                                                                                                                                 | 本人との関係（ ）                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅改修先住所                                                                                                                                                     | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 改 修 の 内 容 ・<br>箇 所 及 び 規 模                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け<br><input type="checkbox"/> 2. 段差の解消<br><input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は<br>通路面の材料の変更<br><input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え<br><input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え<br><input type="checkbox"/> 6. 付帯工事 |  |             |  | 業 者 名     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  | 業 者 連 絡 先 |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  | 着 工 日     |  | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  | 完 成 日     |  | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 改 修 費 用                                                                                                                                                     | 円                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 改修予定費用から<br>改修費用で変更が<br>あった場合の理由                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 事 前 承 認 番 号                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 一関地区広域行政組合管理者 様<br>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。<br>年 月 日<br>〒<br>住所<br>申請者<br>氏名 印 電話番号<br>被保険者との関係<br>個人番号 . . . . .<br>※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 代理申請を行う<br>事 業 所 情 報                                                                                                                                        | 事 業 所 名 称                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                             | 事 業 所 種 別                                                                                                                                                                                                                                                              |  |             |  |           |  |       |  |  |  |  |  |  |  |

注意 ・この申請書に添えて、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、平面図（改修箇所が分かるもの）、住宅改修前の状態が確認できる写真（写真の内側に日付の入っているもの）を提出してください。  
・工事終了後、住宅改修に要した領収書、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を提出してください。  
・改修を行った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。  
給付費を以下の口座に振り込んでください。

|                  |                                                                                                                                                          |  |                   |  |                                |  |         |  |    |  |  |  |  |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|--------------------------------|--|---------|--|----|--|--|--|--|--|
| 受 取 口 座          | <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）<br>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。<br><input type="checkbox"/> 振込口座を指定する |  |                   |  |                                |  |         |  |    |  |  |  |  |  |
| 口 座 振 込<br>依 頼 欄 | 銀 行<br>信用金庫<br>農 協<br>( )                                                                                                                                |  | 本 店<br>支 店<br>( ) |  | 種 目                            |  | 口 座 番 号 |  |    |  |  |  |  |  |
|                  | 金融機関コード                                                                                                                                                  |  | 店舗コード             |  | 1 普通<br>2 当座預金<br>3 その他<br>( ) |  |         |  |    |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                                                                                                          |  |                   |  |                                |  |         |  |    |  |  |  |  |  |
|                  | ゆうちょ銀行                                                                                                                                                   |  | 記号                |  |                                |  |         |  | 番号 |  |  |  |  |  |
|                  | フリガナ                                                                                                                                                     |  |                   |  |                                |  |         |  |    |  |  |  |  |  |
| 口座名義人            |                                                                                                                                                          |  |                   |  |                                |  |         |  |    |  |  |  |  |  |