

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

記入例

フリガナ	ヒタチ ハナコ		保険者番号	0	8							
氏名	日立 花子		被保険者番号	0	0	0	0	1	1	1	1	1
			個人番号									
生年月日	明・ 大 ・昭 ○年○月○日		要介護（支援） 状態区分	1.要支援（1・2） 2.要介護（経・1・ 2 ・3・4・5）								
住所	日立市 助川 町 1-1-1		電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇									
住宅の所有者	日立 太郎		被保険者との関係 (夫)									
改修の内容・ 箇所及び規模	改修工事内容	箇所数	改修工事場所									
	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け	3箇所	浴室1か所 トイレ2か所									
	<input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消	1箇所	玄関前階段									
	床材等の変更	箇所										
	扉の取替え	箇所										
業者名	〇〇建設(株)											
着工日・完成日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日											
改修費用	改修に要した総額 (自己負担分ではない)		123,456円									
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。												
被保険者本人の情報を記入 申請者 住所 (〒 8617) (被保険者) 日立市 助川 町 1-1-1 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇 氏名 日立 花子 提出日 (窓口で書類の確認後、記入)												

「完了報告書」
の工事期間

改修に要した総額
(自己負担分ではない)

提出日
(窓口で書類の確認後、記入)

口座は被保険者本人名義のもの
(ゆうちょ銀行も可。その場合、
店舗名には店名(3桁)を記入)

【受領方法】次

口座振込または窓口受取を選択

1 介護保険店

口座振替 依頼書	金融機関名	店舗名	種別	口座番号								
	〇〇銀行	本店	1 普通預金	0	1	2	3	1	2	3		
	信用金庫 信用組合	支店 出張所	2 当座預金 3 その他									
フリガナ	ヒタチ ハナコ											
口座名義人	日立 花子											

2 介護保険居宅介護（支援）住宅改修費を現金で受け取ります。

(現金受け取り窓口：市役所会計課・各支所 () 支所)

支所での受け取りを希望する
場合は支所名も記入

※市記入欄

生保	完了報告書	領収証	明細書（受領委任払・償還払）	改修後の写真
有・無	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保険対象限度額 () 円		※200,000円 - (転居・3段階リセットの例外 適用・適用外)		
減額等の理由		※備考 (変更理由等)		
限度額超過・対象外工事				