

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	1
			個人番号										
生年月日	明・ <b>大</b> ・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・ <b>2</b> ・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。													
日立市長	被保険者本人の情報を記入し、押印 (シャチハタ不可)										提出日 (窓口で書類の確認後、記入)		
申請者 (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		日立										

「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)

被保険者本人の情報を記入し、押印  
(シャチハタ不可)

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 ○印をつけてください。

1 介護保険店 口座振込または窓口受取を選択

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		
	〇〇 信用金庫	△△ 支店	2 当座預金									
	〇〇 信用組合	△△ 出張所	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				