介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

南丹市長　様
次のとおり、関係書類を添えて介護保険給付費の支給を申請します。

【改修事前記載欄】＊太枠内を記入してください。

被保険者番号		申請年月日	
フリガナ 被保険者氏名		生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日
被保険者住所 （改修する住宅）	〒 電話番号		
住宅所有者氏名		本人との関係	
申請者氏名	㊞	本人との関係	
申請者住所	〒 電話番号		

認定状況	□　要支援（1・2）／　□　要介護（1・2・3・4・5）		
改修の内容・箇所及び規模	（改修内容） ・手すりの取付け ・段差の解消 ・滑り防止、床または通路面の材料変更 ・扉の取替え ・便器の取替え	（改修箇所等）	
改修事業者名			
着工予定日	令和　　年　　月　　日	改修費用・見積額	円

添付書類

住宅改修が必要な理由書	□	見積書（工事費内訳）（日付入り）	□
改修前確認物（写真・図面）（日付入り）	□	承諾書（被保険者所有でない場合）	□

上記の申請内容について、介護保険の住宅改修に該当するものであると承認します。

令和　　年　　月　　日　　南丹市高齢福祉課長　㊞

※給付の決定については、完了後の審査によって決定します。

【改修完了後記載欄】＊太枠内を記入してください。　　提出日：令和　　年　　月　　日

着工日	令和　　年　　月　　日	完成日	令和　　年　　月　　日
改修費用	円　住宅改修費支給対象となる費用のみ　（内訳は別添のとおり）		

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄		銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所	口座種別 / 口座番号
	金融機関コード		支店コード		1. 普通 2. 当座 3. その他
	フリガナ				
	口座名義人氏名				
	名義人住所				

領収書	□	保険料納付状況	未納保険料（有・無）／滞納保険料（有・無）	
改修後確認物（写真）日付入り	□	支給限度額	円	
工事費の内訳書・図面（事前申請と同じ場合は不要）	□	同住所の改修歴	有・無	3段階リセット　有・無

事前申請書　記載例

介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

南丹市長　様

次のとおり、関係書類を添えて介護保険給付費の支給を申請します。

太枠内を記入してください。

【改修事前記載欄】＊太枠内を記入してください。

被保険者番号	0 1 0 0 0 0 0 0 0 1	申請年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
フリガナ	ナンタン　タロウ	生年月日	大正 昭和 １８年１月１日
被保険者氏名	南丹　太郎		
被保険者住所（改修する住宅）	〒　６２２－０００４ 南丹市園部町小桜町４７番地	電話番号	０７７１－６８－０００６
住宅所有者氏名	南丹　一郎	本人との関係	父
申請者氏名	南丹　太郎 ㊞	本人との関係	本人
申請者住所	〒　６２２－０００４ 南丹市園部町小桜町４７番地	電話番号	０７７１－６８－０００６

被保険者証の住所と同じになります。

認定状況	□　要支援（１・２）／ ☑　要介護（１・②・３・４・５）	
改修の内容・箇所及び規模	（改修内容） ・手すりの取付け ・段差の解消 ・滑り防止、床または通路面の材料変更 ・扉の取替え ・便器の取替え	（改修箇所等） **手すり（玄関・浴室・廊下・トイレ）** **段差解消（浴室・トイレ）** **床材変更（寝室）** **便器の取替え（和式→洋式）**
改修事業者名	**介護工務店**	
着工予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	改修費用・見積額　〇〇〇，〇〇〇円

添付書類

住宅改修が必要な理由書	□	見積書（工事費内訳）（日付入り）	□
改修前確認物（写真・図面）（日付入り）	□	承諾書（被保険者所有でない場合）	□

上記の申請内容について、介護保険の住宅改修に該当するものであると承認します。

令和　　年　　月　　日　　南丹市高齢福祉課長　㊞

※給付の決定については、完了後の審査によって決定します。

【改修完了後記載欄】＊太枠内を記入してください。　提出日：令和　　年　　月　　日

着工日	令和　年　月　日	完成日	令和　年　月　日
改修費用	円　住宅改修費支給対象となる費用のみ　（内訳は別添のとおり）		

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄		銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所	口座種別：1. 普通 2. 当座 3. その他
	金融機関コード		支店コード		口座番号
	フリガナ				
	口座名義人氏名				
	名義人住所				

領収書	□	保険料納付状況	未納保険料（有・無）／滞納保険料（有・無）		
改修後確認物（写真）日付入り	□	支給限度額	円		
工事費の内訳書・図面（事前申請と同じ場合は不要）	□	同住所の改修歴	有・無	3段階リセット	有・無

支給申請書　記載例

介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

南丹市長　様

次のとおり、関係書類を添えて介護保険給付費の支給を申請します。

太枠内を記入してください。

【改修事前記載欄】＊太枠内を記入してください。

被保険者番号	0 1 0 0 0 0 0 0 0 1	申請年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
フリガナ	ナンタン　タロウ	生年月日	大正 昭和 18年1月1日
被保険者氏名	南丹　太郎		
被保険者住所（改修する住宅）	〒 622－0004 南丹市園部町小桜町４７番地	電話番号	0771－68－0006
住宅所有者氏名	南丹　一郎	本人との関係	父
申請者氏名	南丹　太郎 ㊞	本人との関係	本人
申請者住所	〒 622－0004 南丹市園部町小桜町４７番地	電話番号	0771－68－0006

被保険者証の住所と同じになります。

認定状況	□ 要支援（1・2）／ ☑ 要介護（1・2・3・4・5）		
改修の内容・箇所及び規模	（改修内容） ・手すりの取付け ・段差の解消 ・滑り防止、床または通路面の材料変更 ・扉の取替え ・便器の取替え	（改修箇所等） **手すり（玄関・浴室・廊下・トイレ）** **段差解消（浴室・トイレ）** **床材変更（寝室）** **便器の取替え（和式→洋式）**	
改修事業者名	介護工務店		
着工予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	改修費用・見積額	〇〇〇，〇〇〇円

添付書類

住宅改修が必要な理由書	□	見積書（工事費内訳）（日付入り）	□
改修前確認物（写真・図面）（日付入り）	□	承諾書（被保険者所有でない場合）	□

上記の申請内容について、介護保険の住宅改修に該当するものであると承認します。

令和　　年　　月　　日　　南丹市

※給付の決定については、完了後の審査によって決定します。

提出日・着工日・完成日・改修費用を記入してください。

【改修完了後記載欄】＊太枠内を記入してください。　提出日：令和　　年　　月　　日

着工日	令和　年　月　日	完成	
改修費用	円		

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所	口
	金融機関コード	支店コード		1.普通 2.当座 3.その他
	フリガナ			
	口座名義人氏名			

振込先の口座を記入してください。なお、ゆうちょ銀行を指定される場合は下記を参照の上、ご記入ください。

領収書
改修後確認物
工事費の内訳書

※　ゆうちょ銀行（郵便局）を指定される場合



金融機関名は「ゆうちょ銀行」、金融機関コードは「９９００」、店舗コードは記号の左から2~3桁の数字に「８」を追加した数字（例では、「４４８」）を記入してください。

口座番号は桁数にかかわらず「番号の右端の「1」を削除した数字（例では、「1234567」）を記入してください。

口座振込依頼欄	ゆうちょ 信用金庫 信用組合 農協	四四八	本店 支店 出張所	口座種別	口座番号
	金融機関コード	支店コード		1.普通 2.当座 3.その他	1 2 3 4 5 6 7
	9 9 0 0	4 4 8			
	フリガナ	ナンタン　タロウ			
	口座名義人氏名	南丹　太郎			
	名義人住所	南丹市園部町小桜町４７番地			