

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		生年月日	大正昭和 年 月 日
被保険者氏名			
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	<input type="checkbox"/> 要支援（1・2） / <input type="checkbox"/> 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

住宅改修が必要な理由書	<input type="checkbox"/>		收受		課長	課長補佐	係長	係員
改修前確認物（写真・図面）（日付入り）	<input type="checkbox"/>	処理欄	決裁欄					
見積書（工事費内訳）（日付入り）	<input type="checkbox"/>							
承諾書（被保険者所有でない場合）	<input type="checkbox"/>							

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	<input type="checkbox"/>	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・図面）日付入り	<input type="checkbox"/>	支給限度額	円		
工事費の内訳書(事前申請と同じ場合は不要)	<input type="checkbox"/>	同住所の改修歴	有・無	3段階リセット	有・無

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

太枠内を記入してください。

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	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	被保険者証の住所と同じになります。	電話番号 0771-68-0006
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	本人との関係	父
住宅所有者氏名	南丹 一郎	本人との関係	本人
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

認定状況	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) / <input checked="" type="checkbox"/> 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

住宅改修が必要な理由書	<input checked="" type="checkbox"/>	処理欄	収受	決裁欄	課長	課長補佐	係長	係員
改修前確認物(写真・図面)(日付入り)	<input checked="" type="checkbox"/>							
見積書(工事費内訳)(日付入り)	<input checked="" type="checkbox"/>							
承諾書(被保険者所有でない場合)	<input checked="" type="checkbox"/>							

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と承認します。

令和 年 月 日 南丹市高齢福祉課長 印

※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	<input type="checkbox"/>	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・図面)日付入り	<input type="checkbox"/>	支給限度額	円		
工事費の内訳書(事前申請と同じ場合は不要)	<input type="checkbox"/>	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。

【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	被保険者証の住所と同じになります。	
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
認定状況	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) / <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (1・②・3・4・5)		
改修の内容・箇所及び規模	(改修内容) <input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止、床または通路面の材料変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 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

住宅改修が必要な理由書	<input checked="" type="checkbox"/>	収受	課長	課長補佐	係長	係員
改修前確認物(写真・図面)(日付入り)	<input checked="" type="checkbox"/>	処理欄	決裁欄			
見積書(工事費内訳)(日付入り)	<input checked="" type="checkbox"/>					
承諾書(被保険者所有でない場合)	<input checked="" type="checkbox"/>					

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と承認します。

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

※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 〇〇 年 〇 月 〇 日

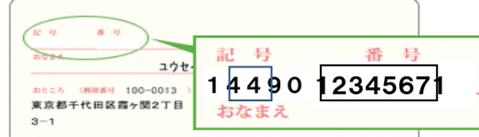
着工日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日	完成日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日
改修費用	円 住宅改修費支		
口座振込依頼欄	銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 金融機関コード	本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 支店コード	口座種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	フリガナ	口座番号	
	口座名義人氏名	口座番号	

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

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。

※ ゆうちょ銀行(郵便局)を指定される場合

領収書
改修後確認物
工事費の内訳



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。

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			<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	1 2 3 4 5
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				