

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

フリガナ	かいご たろう	保険者番号	272310									
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生 年 月 日	明治・大正・昭和 13年 4月 19日生	性 別	男・女									
住 所	〒589-××××											
	大阪狭山市 狭山1丁目2384番地の1											
	電話番号 072-36×-0000											
住宅の所有者	介護 太郎 本人との関係(本人)											
改修の内容・ 個所及び規模	施工した工事名・場所をすべて記入する						事業者名 (株)平成工務店					
	玄関・浴室・洗面所・トイレ手すり取付け						着 工 日		年 月 日			
							完 成 日		年 月 日			
							改・修 費 用					
事前申請時は、 空欄をお願いします												
(あて先) 大阪狭山市長												
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。												
年 月 日												
申請者 住 所 大阪狭山市 狭山1丁目2384番地の1												
本人(被保険者)申請 氏 名 介護 太郎 印 電話番号 072-36×-0000												

[注意]・添付書類の詳細については裏面をご覧ください。

・太枠内のみご記入ください。

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

空白でも可 口座振替 依頼欄	明 治				信用金庫 信用組合				昭 和				本店 支店 出張所				種目				① 普通預金 2 当座預金 3 そ の 他																														
	金融機関コード				店舗コード				口座番号				7				6				5				4				3				2				1														
	△				△				△				△				□				□				□																										
	フリガナ				かいご たろう																																														
口座名義人				介護 太郎																																															

市役所記入欄

要介護度等	支援	1	2	介護	1	2	3	4	5			
請求者支払い金額	給 付 率				支 給 金 額				支給限度額確認欄			
円	90/100	80/100	70/100	円								

上記のとおり、居宅介護(介護予防)住宅改修費を支給してよろしいか。							
部 長	次 長	課 長	課長補佐	主 幹	主 査	主 任	係

受 付 年 月 日