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	2 7 2 3 1 0
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×－○○○○		
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 玄関・浴室・洗面所・トイレ手すり取付け	事 業 者 名	（株）平成工務店
		着 工 日	年　月　日
		完 成 日	年　月　日
		改 修 費 用	

事前申請時は、空欄でお願いします

（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　　電話番号　０７２-３６×－○○○○

［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	明　治							銀　行 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
口座振替依頼欄	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	参事	課長補佐	主　査	主　任	係

受 付 年 月 日