

**介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書**

被 保 険 者 氏 名	被 保 険 者 番 号												
フリガナ	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td><td style="width:10%;"></td> </tr> </table>												
	個人番号												
	生年月日												
	明・大・昭                      年    月    日												
被 保 険 者 住 所													
〒                      世 羅 郡 世 羅 町 大 字                      番 地													
電話番号 (                      )                      -													
住 宅 の 所 有 者	本人との関係												
(                      所 有 者                      )													
※ 所有者が上記被保険者と異なる場合は、裏面の「住宅所有者の承諾書」欄に所有者の署名が必要となります。													
住 宅 の 改 修 内 容	業 者 名												
※ 該当する項目へチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ① 手すりの取付け <input type="checkbox"/> ② 段差の解消 <input type="checkbox"/> ③ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> ④ 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> ⑤ 洋式便所等への便器の取替え <input type="checkbox"/> ⑥ その他①から⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修  住宅改修の箇所及び規模 ※ 箇所及び規模については、別添の <u>工事費内訳書</u> に記入してください	着 工 予 定 日 年    月    日  完 成 予 定 日 年    月    日  住 宅 改 修 に 必 要 と す る 費 用 ※ 介護保険支給対象となる改修費のみ記入してください。 円												
世羅町長 様  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(被保険者) 住所            世羅郡世羅町大字  氏名  電話番号 (                      )                      -													

注意 ・ 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、この申請書の裏面の「住宅の所有者の承諾書」に記入をしてください。

・ また、この申請書と併せて次のものを添付してください。

1. 住宅改修が必要な理由書
2. 工事費内訳書または見積書(介護保険支給対象となる改修費の内訳が明確なものに限る。)
3. 住宅改修前後(予定)の状態が確認できる書類(日付入りの写真・住宅改修箇所の図面等)
4. 委任状兼居宅介護(介護予防)住宅改修費振込依頼書(受領委任払の場合)
5. 居宅介護(介護予防)住宅改修事前着工届出書(新規申請中又は入院入所中の場合のみ)