

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）

フリガナ			保険者番号				2	3	2	3	6	3
被保険者氏名			被保険者番号									
生 年 月 日	明・大・昭	年	月	日								
住 所	〒 - 電話番号 - -											
住宅の所有者	本人との関係（ ）											
状 態 区 分	要介護 1 2 3 4 5						要支援 1 2					
負 担 割 合	1割 ・ 2割 ・ 3割											
改修の内容、 箇所及び規模	☐ 手すりの取付け（ ） ☐ 段差の解消（ ） ☐ 床材の変更（ ） ☐ 扉の取替え（ ） ☐ 便器の取替え（ ）											
施 工 業 者 名												
担 当 者 名												
連 絡 先												
着 工 予 定 日												
見 積 金 額	円											
必 要 書 類	☐ 見積書 ☐ 住宅改修が必要な理由書・理由書作成者の資格を証明する書類 ☐ 改修前の状態が確認できる書類（日付入りの写真、図面） ☐ 住宅所有者の承諾書											
みよし市長 様 上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 住 所 申請者 氏 名												