

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																	
氏名	被保険者番号																
生年月日	大正・昭和			年		月		日									
個人番号																	
改修した住宅の所在地	〒																
住宅の所有者	被保険者との関係()																
着工年月日	年			月		日				完成年月日	年			月		日	
改修の種類																	
改修の内容・箇所及び規模	施工した者 氏名称 所在地 (電話番号)																
改修費用	円 (住宅改修費支給対象となる改修に係る費用のみ)																

柴田町長 殿

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)

(電話番号) ()

(氏名)

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。(原則:被保険者名義)

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 出張所	種別	口座番号						
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金 2当座預金							
	フリガナ									
	口座名義人									

柴田町 処理欄	添付書類 確認	<input type="checkbox"/> 領収書		<input type="checkbox"/> 見積書及び工事内訳書 (事前申請時から変更がある場合)	
		<input type="checkbox"/> 改修後の箇所写真(撮影日入)		<input type="checkbox"/> その他()	
	今回改修金額計	¥	要介護認定区分	要介護 () 要支援 ()	受 付 印
	今回自己負担額	¥	要介護認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
既改修歴	有(対象額 円) 無	決定年月日	令和 年 月 日		
今回支給決定額	¥				

〈申請書作成上の注意〉

- ・申請には以下の書類を準備し、着工前・完了後（支給申請時）にそれぞれ提出します。

着工前	①事前確認申請書	様式に沿って、記入する。
	②見積書及び工事費内訳書	「工事費内訳書」は、工事を行う箇所、内容及び規模が明記されており、材料費・施工費・諸経費等を区分して記載したもの。また、介護保険の住宅改修費の支給対象となる工事以外の改修工事を併せて行う場合は、介護保険の住宅改修費の支給対象部分の算出方法を必ず記載したものを添付する。
	③住宅改修が必要な理由書 (1) 及び (2)	「理由書」は、被保険者の心身の状況を把握している介護支援専門員等が記載したもの。
	④住宅改修前の写真・図面等	「写真」は、トイレ、浴室、廊下等の住宅改修箇所ごとの改修前の写真で、撮影日が入ったもの。
	⑤住宅所有者の承諾書	住宅の所有者が被保険者以外又は共有の場合は、事前確認申請書の承諾書欄に所有者の記名する。
	⑥図面	改修箇所を明記した平面図等
完了後	⑦居宅介護・介護予防住宅 改修費支給申請書	様式に沿って、記入する。
	⑧領収書	被保険者あての領収書。
	⑨住宅改修後の写真	トイレ、浴室、廊下等の住宅改修箇所ごとの改修後の写真で、撮影日が入ったもの。
	⑩見積書及び工事内訳書 ※ 着工前と変更がない場合は必要なし	着工前見積りと変更がある場合は添付する。

- ・住宅改修費の支給は、着工前及び完了後に提出された申請書及び書類を審査し、決定します。
- ・着工前の申請を受け付けていても、完了後の審査で適切でないと判断された場合は、住宅改修費を支給しない場合もありますので、ご了承ください。
- ・申請後、変更があった場合は、速やかに柴田町に相談してください。