

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書〔償還払い用〕

フリガナ 被保険者氏名 (申請者)	印		保険者番号		0	9	2	0	1	5
	(明・大・昭 年 月 日生)		被保険者番号							
住 所	〒		電話番号：							
在 宅 入 院 ( 所 ) 中	住宅改修の着工日の本人所在 1. 在宅 2. 入院中(外泊含む)[入院期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日予定] ※ 退院(所)が決まっている方のみ対象となります。									
住宅の所有者	本人との関係 ( )									
改修の内容・ 箇所及び規模										
改 修 業 者 名										
着 工 日	平成	年	月	日	完 成 日	平成	年	月	日	
市事前確認欄	対象額		限度額		確認印					
(あて先) 宇都宮市長 平成 年 月 日 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。 ◎支給内容の決定通知について下記に送付して下さい。（被保険者以外の住所の場合）										
送 付 先	〒		電話番号：							
	住所：									
	氏名：									

注意) ・この申請書裏面の「住宅改修費の支給に係る理由書」に介護支援専門員等の証明を受け、見積書、領収書(証)、日付入りの完成前後の写真を添付して下さい。  
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合(賃貸契約による場合)は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

◎居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行	本店	種 目	口 座 番 号						
	信用金庫	支店		1 普通預金 2 当座預金						
	信用組合	支所								
	農 協	出張所								
	金融機関コード	店舗コード								
	フリガナ									
	口座名義人									

注意) ・口座名義人が被保険者と異なる場合は、裏面の委任状欄に必要事項を記入して下さい。

受 付	添 付 書 類	備 考
	<input type="checkbox"/> 住宅改修費の支給に係る理由書 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書(証) <input type="checkbox"/> 完成前後の写真 <input type="checkbox"/> 承諾書	

<裏面につづく>

〈裏面〉

委 任 状

(あて先) 宇 都 宮 市 長

(被保険者)

・住 所 : 宇都宮市

・氏 名 : 印

私は、住宅改修費の受領を下記の者に委任します。

(受任者)

・住 所 :

・氏 名 : (続柄: )

# ＜ 記 載 例 ＞

様式第 33 号

## 介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書〔償還払い用〕

フリガナ	ウツノミヤ タロウ			保険者番号		0 9 2 0 1 5
被保険者氏名 (申請者)	宇都宮 太郎 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">宇都宮印</span>			被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
住 所	〒 320-8540 宇都宮市 旭1-1-5			電話番号：632-2905		
在 宅 入 院 ( 所 ) 中	住宅改修の着工日の本人所在 1. 在宅 2. 入院中(外泊含む)[入院期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日予定] ※ 退院(所)が決まっている方のみ対象となります。					
住宅の所有者	宇都宮市〇〇町〇〇〇-〇 〇 〇 〇 〇 〇 本人との関係 ( 賃貸人 )					
改修の内容・ 箇所及び規模	玄関及び廊下への手すりの取り付け					
改 修 業 者 名	〇 〇 工務店					
着 工 日	平成〇〇年 〇月〇〇日		完 成 日	平成〇〇年 〇月〇〇日		
市事前確認欄	対象額	50000 円	限度額	200000円	確認印	
(あて先) 宇都宮市長 平成〇〇年 〇〇月〇〇日 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。 ◎支給内容の決定通知について下記に送付して下さい。（被保険者以外の住所の場合）						
送 付 先	〒 320-0000 宇都宮市〇〇町〇〇〇-〇			電話番号：600-0000		
	氏名：宇都宮 次郎					

注意) ・この申請書裏面の「住宅改修費の支給に係る理由書」に介護支援専門員等の証明を受け、見積書、領収書(証)、日付入りの完成前後の写真を添付して下さい。  
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合(賃貸契約による場合)は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

◎居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口 座 振 込 依 頼 欄	〇 〇 銀 行	本 店	種 目	口 座 番 号						
	信用金庫	〇 〇 支 店								
	信用組合	支 所	1 普通預金 2 当座預金	1	2	3	4	5	6	7
	農 協	出張所								
	金融機関コード	店舗コード								
	0 : 0 : 0 : 0	0 : 0 : 0								
	フリガナ	ウツノミヤ ジロウ								
	口座名義人	宇都宮 次郎								

注意) ・口座名義人が被保険者と異なる場合は、裏面の委任状欄に必要事項を記入して下さい。

受 付	添 付 書 類	備 考
	□住宅改修費の支給に係る理由書 □見積書 □領収書(証) □完成前後の写真 □承諾書	

＜裏面につづく＞

〈裏面〉

委 任 状

(あて先) 宇 都 宮 市 長

(被保険者)

・住 所 : 宇都宮市 旭1-1-5

・氏 名 : 宇 都 宮 太 郎

宇  
都  
宮

私は、住宅改修費の受領を下記の者に委任します。

(受任者)

・住 所 : 宇都宮市〇〇町〇〇〇-〇

・氏 名 : 宇 都 宮 次 郎

(続柄: 長男 )