

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)	ウツノミヤ タロウ		保険者番号	0 9 2 0 1 5									
	宇都宮 太郎		被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	(明・大(昭)10年10月10日生)		個人番号	事前申請時に入院(所)中の場合で、退院日が決まっているとき記入									
住所	〒 320-8540 宇都宮市 旭1-1-5		電話番号: 63										
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 令和 年 月 日~令和 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(賃借人)												
改修の内容・箇所及び規模	玄関〇箇所及び廊下〇箇所への手すりの取り付け										具体的に記入		
改修業者名	〇 〇 工務店												
着工日	令和〇〇年〇月〇〇日				完成日				令和〇〇年〇月〇〇日				
負担割合	①割・2割・3割		期間(令和〇〇年〇月〇日~令和〇〇年〇月〇日)										
市事前確認欄	対象額	円	限度額	円	確認印								
(あて先) 宇都宮市長 令和〇〇年 〇月〇〇日 事後申請日を記入 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 住所: 宇都宮市〇〇〇町〇〇〇-〇		電話番号: 600-0000 氏名: 宇都宮 次郎										

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(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(支援)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 信用組合 農協	支店		①普通預金 2当座預金	1	2	3	4	5	6	7
	金融機関コード	店舗コード	ウツノミヤ ジロウ								
フリガナ 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。

事前確認書類返送先: 〇 〇 工務店 〒000-0000 宇都宮市〇〇 〇〇番地〇

事前確認	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"/> カタログ <input type="checkbox"/> 平面図 <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 旭1-1-5

・氏 名 : 宇 都 宮 太 郎

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 : 宇都宮市〇〇〇町〇〇〇-〇

・氏 名 : 宇 都 宮 次 郎 (続柄: 子)

〈申請時の添付書類〉

- ・事前申請時には理由書，見積書，カタログ，日付入りの改修前の写真(改修箇所を朱書等で明示したもの)，平面図(改修箇所を朱書等で明示したもの)を添付してください。また，住宅の所有者が住民票上，同居家族以外である場合は，所有者の承諾書も併せて添付してください。
- ・事後申請時には，事前申請書類一式と日付入りの改修後の写真，領収証(書)原本，を添付してください。