

介護保険住宅改修費支給申請書

被 保 険 者	フリガナ			保険者番号	鳴 沢 村	1	9	4	2	9	0
	氏 名			被保険者番号							
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	日 生	性 別	男 ・ 女				
	介護状態区分	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5									
	住 所	〒									
	住宅の所有者	電話番号									

改修の内容・箇所及び規模											
工 事 施 工 業 者	住 所			着工日	年		月		日		
	業 者 名			完了日	年		月		日		
改 修 金 額		円									

鳴沢村長 殿

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）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 _____ 印 _____

委 任 状	私は上記の者にこの申請を委託します（家族による申請の場合不要）
	被保険者氏名 _____ 印 _____

備考 申請には裏面に記載されている書類を添付して下さい

口 座 振 込 依 頼 欄	銀行 信用金庫 信用組合 農 協		本店 支店 出張所			種目	口 座 番 号					
	金融機関コード		支店コード			1 普通						
						2 当座						
						3 その他						
フリガナ												
口座名義人												

* 役場記入欄								
村 長	副村長	課 長	主 幹	主 査	主任・主事	受付日	年 月 日	
						審査日	年 月 日	
						審 査	支 給 不 支 給	
						支 給 金 額		
						円		

<工事完了後に必要な添付書類>

提出前に確認書類内容を確認してください。

提出前チェック表

介護保険住宅改修費支給申請書(申請者と被保険者が違う場合は委任状があれば申請できます。)

領収書(日付が明記されたもの。宛名は被保険者本人のフルネームで記載されているもの。)

工事費内訳書

・住宅改修費の支給対象となる費用の内訳がわかるよう、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分したものを提出してください。

・工事見積書と記載されているものは不可です。

・やむを得ず支給申請と改修工事の内容が変わった場合は、実際の工事の内訳書と変更の理由書。

工事前・工事後の状況がわかる平面図(必要に応じ立面図、断面図等)

改修箇所の日付入り工事前・工事後写真

・カメラに日付を入れる機能が無い場合は、黒板や紙等に日付を記入して写真に写し込みさせてください。

・原則として、工事前の写真と写っている向きが同じものを提出してください。

* 写真がない場合は支給対象外となる場合があります。