第33号様式

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書

フリガナ		保険者番号			
被保険者氏名		被保険者番号			
		個人番号			
生年月日	年　月　日	要介護度等	支１・２ 介１・２・３・４・５		
認定有効期間	年　月　日　～　年　月　日				
住所	〒　電話番号				
住宅の所有者	本人との関係（　　）				
改修の内容・箇所及び規模	□１．手すりの取付け □２．段差の解消 □３．滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 □４．引き戸等への扉の取替え □５．洋式便器等への便器の取替え □６．付帯工事	業者名			
		業者連絡先			
		着工予定日	年　月　日		
		完成予定日	年　月　日		
改修予定費用	円				

千代田区長　様

前のとおり、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

住所　〒　　電話番号

申請者氏名　　被保険者との関係

代理申請を行う事業所情報	事業所名称	
	事業所種別	

●この申請書に次の書類を添付してください。
①介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書
②工事費見積書
③改修箇所がわかる図面及び写真
④住宅改修の承諾書(住宅の所有者が当該被保険者でない場合)

給付費を以下の口座に振り込んでください。

※申請者以外の口座への振込を希望する場合は、委任状が必要です。

受取口座	□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 □振込口座を指定する			
口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 農協 （　　）	本店 支店 （　　）	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗番号	１ 普通 ２ 当座預金 ３ その他 （　　）	
	ゆうちょ銀行	記号	番号	
	フリガナ			
	口座名義人			