

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 被保険者氏名			被 保 険 者 番 号									
			個 人 番 号									
生 年 月 日	年 月 日											
改修予定住宅の 所在地・ 建物名称等												
住宅の所有者	本人との関係（ ）											
支払い方式	どちらかに○をして下さい（ 償還払い方式 ・ 受領委任払方式 ）											
改修の内容・ 箇所及び規模												
業 者 名	電 話 （ ）											
着工予定日	年 月 日											
改修見積額	円											
千代田区長 様 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 住所 〒 申請者 電話番号 （ ） 氏名 印 続柄												

- 注意 ・ この申請書に、次の書類を添付して下さい。
- 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改修後の完成予定状態がわかる図及び写真
 - 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）
 - ⑤受領委任払方式利用申出書兼委任状（受領委任払方式の場合）
 - ⑥宛名を記入し、切手を貼った返信用封筒 1枚
（受領委任払方式の場合は、利用者宛と事業者宛を各1枚の計2枚）

上記については、下記の口座に振り込んでください。（受領委任払の場合は記入不要。）

口座 振替 依頼 欄	銀 行 信用金庫 信用組合			本 店 支 店 出 張 所			種 目		口 座 番 号				
	金融機関コード			店舗コード			1. 普通 2. 当座 3. その他						
	フリガナ												
	口座名義(被保険者)												

* 本人名義人以外の口座に振込みを希望する場合は、別途委任状が必要です。