

記入例

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	タカツキ タロウ	保険者番号	2 7 2 0 7 0
被保険者氏名	高槻 太郎	被保険者証番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	明(大)・昭 △ 年 1 月 1 日	生	
住所	〒 569-006 高槻市 桃園町 2番 1号	電話	674-7167
住宅の所有者	本人 ・ その他 ()	本人との関係 :	()
改修の内容・箇所 該当する項目にチェックをし、箇所数を記入ください。 改修内容の詳細については、別紙理由書改修項目のとおりです。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け 3 本 (トイレ・浴室・洗面所・玄関・台所・廊下) 居室(寝室・居間)・階段・他()	施工業者名	△△工務店 電話 674-〇〇〇〇
	<input checked="" type="checkbox"/> 床段差の解消 1 箇所 (トイレ・浴室・洗面所・玄関・台所・廊下) 居室(寝室・居間)・階段・他()	着工予定日	令和 〇〇 年 〇月 〇日
	<input type="checkbox"/> 床又は通路・面材の変更 箇所	着工日	令和
	<input type="checkbox"/> 浴室・居室	成日	令和
	<input type="checkbox"/> 扉の取替え (トイレ・浴室・洗面所・他)	給申請額	180,000円 (20万円以下を記入)
	<input type="checkbox"/> 便器の取替え	支払い方法	償還払い ・ 受領委任状
	利用者負担割合	1割 ・ 2割 ・ 3割	
(宛先) 高槻市 上記の住所 令和 年 月 日 (本人) 住所 申請者氏名 電話 なお、次の者を私の代理人と定め、この申請及び請求に関する手続きを委任 (代理人) 住所 (事業者名) 市役所窓口の申請手続きを委任する方を記入 代理人氏名 電話		介護保険の対象となる改修費用の金額を記入。(申請金額は20万円まで) 申請者の同一印	

(事前申請)この申請書に理由書、工事費内訳書(見積書)、平面図、改修前の写真(日付入)、承諾書(借家の場合)を添付してください。
 (支給申請)この申請書と領収書、改修後の写真(日付入)、請求書、事前申請で確認した書類一式を提出してください。

領収書の原本を提出できない場合は、写しでも可能ですが必ず原本を持参してください。

(入院中の場合、退院されないときは保険が適用されません。要介護等認定結果が自立であるときは保険が適用されません。)

高槻市記入欄
事前申請

<input type="checkbox"/> 被保険者証確認	<input type="checkbox"/> 認	円
<input type="checkbox"/> 給付制限 (償還払い)	有	円
<input type="checkbox"/> 添付書類補正 (□事前申請再		円
<input type="checkbox"/> 理由書		円
<input type="checkbox"/> 工事費内訳書(見積書)		円
<input type="checkbox"/> 改修前写真(日付入り)	<input type="checkbox"/> その他	円
<input type="checkbox"/> 補正確認済		円
<input type="checkbox"/> 支給申請		円
<input type="checkbox"/> 退院日(年 月 日)	<input type="checkbox"/> 要介護等認定確認	
<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号	
<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
工事費総額		円
支給限度額	<input type="checkbox"/> 200,000	円
支給対象額	<input type="checkbox"/>	円
給付率	9割 ・ 8割 ・ 7割	円
支給決定額		円
自己負担額		円

記入不要

支給申請受付日

事前申請受付日