（様式第２号）

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		保険者番号					2	7	2	0	7	0
被保険者氏名		被保険者証番号										
生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日　　生											
住所	〒 電話											
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。	□手すりの取り付け＿＿本 （トイレ・浴室・洗面所・玄関・台所・廊下 居室(寝室・居間)・階段・他（　　） □床段差の解消＿＿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（　　） □床又は通路面材料の変更＿＿箇所 （浴室・居室(寝室・居間)他（　　）） □扉の取替え＿＿箇所 （トイレ・浴室・洗面所・他（　　）） □便器の取替え □付帯工事	施工業者名	電話
		着工予定日	令和　　年　　月　　日
		着工日	令和　　年　　月　　日
		完成日	令和　　年　　月　　日
		支給申請額	円 （20万円以下を記入）
		支払い方法	償還払い　・　受領委任払
		利用者負担割合	1割　・　2割　・　3割

（宛先）高槻市長

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。

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します。

（代理人）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（事業者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿＿＿＿

（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。）

申請期限は施工費の領収日の翌日から数えて2年間です。期限を過ぎると時効となりますので、工事施工後はお早めに申請をお願いいたします。

高槻市記入欄 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・（以下の欄は記入しないでください）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

事前申請

□被保険者証確認　□認定申請中　□入院中
□給付制限　（償還払化・給付額減額）
□添付書類補正（□事前申請再度　□事後申請時　）
□理由書　□平面図
□工事費内訳書(見積書)　□承諾書(借家の場合)
□改修前写真(日付入り)　□その他
（　　）
□補正確認済

支給申請

□退院日（　年　月　日）　□要介護等認定確認

□要支援1□要支援2　□1号　□2号
□要介護1□要介護2□要介護3□要介護4□要介護5

工事費総額	円
前回迄申請額（有の場合）	無　・　有 ＿＿＿＿円 □要介護度等3段階以上上昇 □転居等
支給限度額	□ 200,000　円 □ ＿＿＿＿円
支給対象額	円
給付率	9割　・　8割　・　7割
支給決定額	円
自己負担額	円

支給申請受付日

事前申請受付日