（様式第２号）

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	67
住宅の所有者	本人　・　その他（　　）		本人

領収書を発行する業者名を記入

改修の内容・箇所	□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-○○○○
	□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　○○　年　○月　○日
該当する項目にチェックをし、箇所数を記入ください。	□床又は通路面材料の変更　箇所 浴室・居室	着工日	令和
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。	□扉の取替え　箇所 （トイレ・浴室・洗面所・他（　　））	成日	令和
	□便器の取替え	給申請額	180，000円　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

着工日・完成日・自己負担額については、事前申請時は記入不要です。

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）

支給申請の際の受付日を記入してください。事前申請の時は記入不要。

支払い方法の選択は、改修後の申請時でも可。利用者負担割合は、サービス利用時（領収日）に確認し記入してください。

（宛先）高

上記のとおり　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

市役所窓口の申請手続きを委任する方を記入

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

事前申請		工事費総額	円
□被保険者証確認　□認			
□給付制限　（償還払			・有
□添付書類補正（□事前申請			円
□理由書			護度等3段階
□工事費内訳書（見積書）			上昇
□改修前写真（日付入り）　□その他			□転居等
（　　）		支給限度額	□　200,000　円 □　円
□補正確認済		支給対象額	円
支給申請		給付率	9割　・　8割　・　7割
□退院日（　年　月　日）　□要介護等認定確認		支給決定額	円
		自己負担額	円
□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			

記入不要

支給申請受付日

事前申請受付日