

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書

記入例

フリガナ	オオサト ハナコ		保険者番号	1 1 1 1 1 1									
被保険者氏名	大里 花子		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
			個人番号	提出日時点の介護度及び認定有効期間を記入してください									
生年月日	昭和11年1月1日		要介護度等	要支援1									
認定有効期間	令和7年1月1日 ~ 令和8年12月31日												
住所	〒360-0033 熊谷市曙町2-68						電話番号	048-501-1330					
住宅の所有者	大里 太郎						本人との関係	（ 夫 ）					
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input checked="" type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動のしやすさを高めるための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事		該当する箇所に☑	業者名	〇〇株式会社								
				業者連絡先	048-501-1330								
				着工予定日	〇年 〇月 〇日								
				完成予定日	〇年 〇月 〇日								
改修予定費用	〇〇 円												
大里広域市町村圏組合管理者 宛 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。 令和〇年 〇月 〇日 〒360-0033 熊谷市曙町2-68 申請者 大里 花子 電話番号 048-501-1330 被保険者との関係 本人													
代理申請を行う事業所情報	事業所名称	〇〇株式会社											
	事業所種別	（空欄可）											

- 注意
- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの（写真又は簡単な図面）を提出してください。
 - 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書を併せて添付してください。

給付費を以下の

現在、「公金口座の登録」には対応していませんので、「振込口座を指定する」にチェックし、口座を記入してください（通帳の写しは不要です）

受取口座	公金受取口座がない方は、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。												
口座振込依頼欄	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する												
	大里	銀行 信用金庫 農協	広域	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	0 0 0 0 0 0 0						
	ゆうちょ銀行			記号					番号				
	フリガナ			オオサト ハナコ									
口座名義人			大里 花子										