



介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

(改 修 後)

| | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|-------------|----------|--|-------|--|--|--|--|--|
| 被 保 険 者 | 氏 名 | フリガナ | 被 保 険 者 番 号 | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | 性 別 | 男 ・ 女 | | | | | | | |
| | 住 所 | 〒 ー 電話番号(自宅・携帯・呼出) | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | | | | 被保険者との関係 | | | | | | | |
| 改修の内容・ 箇所及び規模 | | ※介護保険対象部分のみ <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 附帯工事など | | 業 者 名 | | | | | | | |
| | | | | 着 工 日 | | 年 月 日 | | | | | |
| | | | | 完 成 日 | | 年 月 日 | | | | | |
| | | | | 改 修 費 用 | | 円 | | | | | |
| 提 出 書 類 | | <input type="checkbox"/> 改修費用の領収書(原本) <input type="checkbox"/> 改修後の箇所を記載した平面図 <input type="checkbox"/> 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前承認通知書(写し可) <input type="checkbox"/> 改修前後の写真(撮影日が記載されているもの) <input type="checkbox"/> 改修費用の明細書 | | | | | | | | | |
| <p>(あて先)京田辺市長</p> <p>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。なお、事前承認(変更)申請からの変更はありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者(被保険者)_____</p> | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---------------------|-----|--|---------|--|--|-----|--|--|--|
| 口 座 振 替 依 頼 欄 | 金融機関の名称 | | 本 店 | | 金融機関番号 | | | 店番号 | | | |
| | 銀 行 | | 支 店 | | | | | | | | |
| | 信用金庫 | | 支 所 | | | | | | | | |
| | 信用組合 | | 出張所 | | | | | | | | |
| 預金種目 | | 1 普通預金 2 当座預金 3 その他 | | | 口 座 番 号 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 人 | | | | | | | | | | | |

※ 上記太枠内を記入してください。本人による記入が困難な場合は代筆でもかまいません。

| | | | | | | | |
|-------------|-----|--|--|--|--|-------|--|
| 京田辺市 記入欄 | 備 考 | 受付年月日 | | 添付書類 | | 入 力 | |
| | | 年 月 日 | | | | | |
| | | 要介護度 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 介 () | | 支給決定日 | | 年 月 日 | |
| | | 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 宛名変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |