様式第１８号

介護保険 住宅改修費支給申請書（事前申請）

フリガナ		証記載保険者番号	2 2 2 2 3 2
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日		性　別	男　・　女
被保険者住所		連絡先	
住宅の所有者	本人との関係　（　　）		

改修の内容・箇所及び規模	改修の種類（該当番号に〇）	改修の箇所及び規模
	1.　手すりの取り付け	
	2.　床段差の解消	
	3.　滑りの防止・移動の円滑化等のための床材の変更	
	4.　引き戸等への扉の取り替え	
	5.　洋式便器等への便器の取り替え	
	6.　その他1から5の住宅改修に付帯する改修	

改　修　費　用	円	業　者　名	
着工予定年月日		完成予定年月日	

御前崎市長　様

上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費支給にかかる事前申請をします。

年　　月　　日

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

注 意

- 平成18年4月1日以降の着工にかかる住宅改修については事前申請として、この申請書に①介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書 ②工事費の見積書 ③住宅改修予定箇所（改修前）の写真【撮影日がわかるもの】④改修箇所が確認できる平面図を添付する。
- 住宅改修を行った被保険者がその住宅の所有者と異なる場合は所有者の承諾書を、振込先が異なる場合は委任状を添付すること。
- 後に通知される事前確認結果をご確認の上、工事に着手（依頼）してください。
- 工事終了後は、①領収書　②内訳書　③住宅改修後の写真【撮影日がわかるもの】を揃えて、必ず支給申請をしてください。

支給決定後は、下記の口座に振り込んで下さい。

振込先				
	金融機関コード		店舗コード	種　　別
	金融機関名	銀　　行 信用金庫 農　　協 ゆうちょ銀行	本店 支店 出張所	1　普　通 2　当　座 3　その他
	フリガナ		口座番号	
	口座名義氏名			