

償還払
記入例

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書

ナ	シヨク	タロウ	保険者番号	四国中央市	3	8	2	1	3	5			
被保険者氏名	四国 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	昭和12年3月4日			要介護度等	要介護1								
認定有効期間	令和8年1月1日			～	令和8年12月31日								
住所	四国中央市〇〇〇〇町123-456												
住宅の所有者	四国 太郎 本人との関係（本人）												
改修の内容・ 箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け			業者名	株式会社〇〇〇〇工務店								
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消			業者連絡先	△△-△△△△								
	<input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床 又は通路面の材料の変更			着工予定日	R8年 4月20日								
	<input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え			完成予定日	R8年 4月20日								
改修予定費用	300,000円												
<p>四国中央市長 様</p> <p>前のとおり、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。</p> <p>R8年 4月 5日</p> <p>住所 四国中央市〇〇〇〇町123-456</p> <p>申請者 氏名 四国 太郎 電話番号 〇〇-〇〇〇〇</p> <p>被保険者との関係 本人</p>													
代理申請を行う 事業所情報	事業所名称	〇〇〇〇〇〇 (介護支援専門員氏名：〇〇 〇〇)											
	事業所種別	居宅介護支援事業所											

【確認事項】

- ・ 住所地と改修予定住居が同じである。
- ・ 過去の住宅改修費受給歴 あり なし
- ・ 被保険者は在宅/入院（入所）中 → 退院（退所）予定日R8年4月30日

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、
 図面、改修前の写真（改修予定箇所を~~○~~で明示したもの・日付が入ったもの）を提出してください。
 ・改修を行う住所に~~○~~で明示したものを提出してください。承諾書も併せて添付してください。

【確認事項】被保険者について該当する
項目にを入れてください。

給付費を以下の口座に

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、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。										
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する										
口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	種目	口座番号							
	金融機関コード	記入不要		通 座預金							
	ゆうちょ銀行 フリガナ	記号	番号								
	口座名義人										

※市記入欄（記入しないでください。）