

介護保険 支給申請書

|                                                                                                          |                                                                                   |                             |                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 代理申請者                                                                                                    | 本人申請の場合記載不要<br>住所：甲府市丸の内1丁目0000<br>電話番号：055 (000) 0000<br>氏名：山梨 次郎<br>(本人との関係：ケア) |                             | 申請者が被保険者本人と異なる場合は記入してください。<br>は、左記の者にこの申請を委任します。<br>家族の場合記載不要<br>被保険者 甲府 太郎<br>本人氏名<br>(本人自署の場合は押印不要) |  |
|                                                                                                          | フリガナ                                                                              |                             | コウフ タロウ                                                                                               |  |
|                                                                                                          | 被保険者氏名                                                                            |                             | 甲府 太郎                                                                                                 |  |
|                                                                                                          | 生年月日                                                                              |                             | 昭和12年 12月 12日生                                                                                        |  |
| 住所                                                                                                       |                                                                                   | 〒400-0000<br>甲府市丸の内1丁目0000番 |                                                                                                       |  |
| 住宅の所有者                                                                                                   |                                                                                   | 甲府 次郎                       |                                                                                                       |  |
| 改修の内容・箇所及び規模                                                                                             |                                                                                   | ・玄関に手すり1本                   |                                                                                                       |  |
| 改修費用                                                                                                     |                                                                                   | 30,000円                     |                                                                                                       |  |
| 完成日                                                                                                      |                                                                                   | 令和〇〇年〇月〇日                   |                                                                                                       |  |
| (あて先) 甲府市長<br>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。<br>居宅介護(介護予防)住宅改修費をこの振込がなされたときは、当該申請書と併せて提出してください。 |                                                                                   |                             |                                                                                                       |  |
| 口座振込依頼欄                                                                                                  |                                                                                   | 口座番号                        |                                                                                                       |  |
| 銀行                                                                                                       |                                                                                   | 本店                          |                                                                                                       |  |
| 信用金庫                                                                                                     |                                                                                   | 支店                          |                                                                                                       |  |
| 信用組合                                                                                                     |                                                                                   | 出張所                         |                                                                                                       |  |
| 農協                                                                                                       |                                                                                   | 支所                          |                                                                                                       |  |
| 1 普通預金                                                                                                   |                                                                                   | 2 当座預金                      |                                                                                                       |  |
| フリガナ                                                                                                     |                                                                                   | コウフ ジロウ                     |                                                                                                       |  |
| (被保険者) 口座名義人                                                                                             |                                                                                   | 甲府 次郎                       |                                                                                                       |  |

注意・この申請書に、工事費見積書、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、改修前の写真（撮影日付き）及び平面図等完成予定の状態がわかるものを添付してください。

・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、裏面の住宅改修承諾書に必要事項を記載してください。

・完成した後に領収書、工事内訳書、改修後の写真（撮影日付き）を提出してください。

|                           |      |          |       |
|---------------------------|------|----------|-------|
| 居宅介護（介護予防）住宅改修費 支給・不支給 決定 |      | 令和 年 月 日 |       |
| 申請受付                      | 報告受理 | 審査決定額    | 円     |
|                           |      | 支給額      | 円     |
|                           |      | 不支給      |       |
|                           |      | 長寿介護課    |       |
|                           |      | 担当       | 係長 課長 |

平面図（別紙可）

住 宅 改 修

改修する住宅の所有者と被保険者本人  
が別の場合、記入してください。

居宅要介護（支援）被保険者氏  
名

甲府 太郎

改修を行う住宅の所在地

甲府市丸の内1丁目〇〇番〇号

私は、上記の者が居宅において介護を受け、あるいは日常生活  
を営むための住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅の所有者氏名

甲府 次郎

（本人署名）