

我孫子市償還払い用

様式第54号

介護保険（居宅介護・介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号		1 2 2 2 2 6				
	被保険者番号						
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男・女				
住所	〒						
	電話番号						
住宅の所有者	本人との関係（ ）						
改修の内容・ 個所及び規模	業者名						
	着工日		年 月 日				
	完成日		年 月 日				
改修費用	円						
<p>我孫子市長 あて</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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 電話番号 印</p>							

注意(1) この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。

(2) 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、所有者の承諾書も併せて添付してください。

(居宅介護・介護予防) 住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼書	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所		種目	口座番号				
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金					
					2 当座預金					
					3 その他					
フリガナ 口座名義人		-----								

※我孫子市記入欄

保険対象額	本人負担額	支給決定額	備考

## 注意

保険対象改修経費に給付対象外経費が含まれているときは、保険支給額が減額されますのでご注意ください。

### <事前申請時に添付する書類>

- ・ 介護保険（居宅介護・介護予防）住宅改修費支給申請書
- ・ 住宅改修が必要な理由書
- ・ 住宅改修の承諾書（住宅改修を行った住宅の所有者が本人でない場合）
- ・ 工事費見積書
- ・ 住宅改修前の状態がわかる写真及び図面（写真は撮影日を入れること）

### <工事完成後に添付する書類>

- ・ 事前申請時に提出した書類一式
- ・ 住宅改修に要した費用に係る領収書
- ・ 工事費内訳書
- ・ 住宅改修の完成後の状態を確認できる写真及び図面（写真は撮影日を入れること）
- ・ 委任状（償還払いの給付金を振り込む口座の名義人が本人でない場合のみ）