

介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給申請書

年 月 日

山辺町長 様

居宅介護・介護予防住宅改修費の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

申請者 (被保険者)	被保険者番号	0 0 0 0					
	フリガナ				生年月日	明・大・昭	年 月 日
	氏名				性別	男	・ 女
	住所	〒 — (電話) —					

申請者のお使いの人	氏名		申請者との関係	
	住所	〒 — (電話) —		

改修対象家屋	所在地	山辺町		
	所有者氏名		申請者との関係	

改修の内容、箇所および規模		業者名		
		着工予定日	年	月 日

改修費用の見積り金額						円
------------	--	--	--	--	--	---

注意・ この申請書に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した書類、居宅介護住宅改修費等の支給に係る工事施工内訳書および申請に係る住宅改修に要する費用の見積もり、着工前の状態が確認できる書類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、所有者の承諾書も併せて添付してください。

《役場記入欄》

受給資格	給付制限	住宅改修費支給履歴			添付書類	今回事前申請分支給判定	
介護 () <small>経過的要介護</small>	有 無	有	従前改修家屋所在地			<input type="checkbox"/> 写真等 <input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 内訳書 <input type="checkbox"/> 承諾書	可
	給付割合		無	支給年月	要介護度		支給金額
支援 () 無資格			年 月		円	支給・不支給特記事項	