

第1号様式(第4条関係)

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

開成町長 様

次のとおり、住宅改修費の支給を申請します。

被保険者番号										申請年月日	年	月	日
フリガナ										生年月日	年	月	日
被保険者氏名													
〒										被保険者住所			
										電話番号 ()			

費 目	<input type="checkbox"/> 居宅介護住宅改修費	<input type="checkbox"/> 介護予防住宅改修費	
改修の内容・ 箇所及び規模	(改修内容) <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止、床または通路面の材料変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え	(改修箇所等)	
	改修事業者名		
着工予定日	年 月 日	改修費用・見積額	円

◎この申請書に、次の必要書類を添付してください。

- ・介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書
- ・工事見積書【材料費、施工費及び諸経費等が確認できる見積書】
- ・改修予定箇所の現況写真【撮影年月日入り、完成予定の状態を写真内に表示】
- ・住宅所有者の承諾書【被保険者本人が所有者でない場合のみ】
- ・居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払承認申請書【受領委任払の場合のみ】

◎改修完了後は、請求書と一緒に次の必要書類を添付してください。

- ・領収書【被保険者本人宛の原本】
- ・工事内訳書【事前に提出した見積書に変更がない場合は添付省略可】
- ・工事後の状態が確認できる写真【撮影年月日入り、工事前の写真と同じ場所から撮影】