

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		申請日の 要介護度		障害者手帳の有無
被保険者氏名		被保険者番号		有 無 () 級
		個人 番号		
		生年月日	明・大・昭 年 月 日(歳)	性 別
住所	〒 電話番号 ()			
改修する 住宅の住所	〒 電話番号 ()			
	退所(院) 予定年月日	年 月 日		
住宅の所有者	本人との関係			
	築年月	年 月		
改修の内容 箇所 規模	業者名			
	着工予定日	年 月 日		
費用見積額	完成予定日	年 月 日		
(宛先) 上尾市長 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修の事前申請をします。 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 印 電話番号 ()				

注：1 この申請書に、介護支援専門員が作成した『住宅改修が必要な理由書』『見積書』『工事費内訳書』『改修箇所を示す平面図・立面図(寸法入り)』『住宅改修承諾書』『住宅改修後の完成予定の状態がわかる写真(日付入り)』その他必要と認める書類(入所(院)中の申請は、退所(院)前訪問指導内容の写し等)を添付してください。

注：2 以上の書類に不備がある場合は、申請を受け付けることができませんのでご了承ください。

上尾市記入欄

着工日要介護度		①過去費用合計額10割	②今回支給限度額20万-①	③今回対象額≤②
支・介()新規・区変				
給付制限		④支給額③×0.9(0.8、0.7)	⑤自己負担額	適正化
無有(. . ~ . .)				非該当 該当
市単住改	生保受給	自費工事	福祉用具購入状況(購入日・種目)	備考
無 有	無 有	無 有	無 有()	