

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給及び事前審査申請書

		保険者番号	2	1	2	1	4	2
フリガナ		被保険者番号		0	0	0		
被保険者氏名		個人番号						
		要介護認定	要支援		要介護			
生年月日	明・大・昭 年 月 日		1・2		1・2・3・4・5			
住所	〒 ー 可児市		電話 ー					
住宅の所有者	被保険者との関係()							
改修の内容・ 箇所及び規模	施工業者							
	着工予定日		年 月 日					
改修費用	円	自己負担割合	1割・2割・3割					
<p>可児市長 様</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 電話</p> <p>(被保険者) 氏名</p>								

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。(□のどちらかにレ点を記入)
 公金受取口座を利用する。(マイナポータルにおいて、あらかじめ公金受取口座の登録が必要です。)
 振込口座を指定する。

口座振替 依頼欄	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号				
			1普通預金 2当座預金					
	ゆうちょ銀行		の					
	フリガナ 口座名義人							
受領については口座名義人に委任します(※口座名義人が被保険者の場合は記入不要) (被保険者名)								

<添付書類>

- 住宅改修が必要な理由書(介護支援専門員が記載)
- 工事見積書(工事箇所ごとの内訳が確認できるもの)
- 工事図面
- 工事施工前の写真(日付入り)
- 承諾書(住宅の所有者と被保険者が異なる場合)