

住宅改修費支給申請書

〔 種目／手すりの取付け・滑り防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更
段差の解消・引き戸等への扉の取替え・洋式便器等への便器の取替え・付帯工事 〕

事前申請
 工事完了

フリガナ		個人番号							
被保険者名	男・女	被保険者番号							
		介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5						
住所	佐世保市		生年月日	明治・大正・昭和			年		
	Tel		—		月	日	歳		
住宅所有者名	(本人との関係)			住宅改修費支給申請の実績			有・無		

	改修内容	改修箇所	支給方法
1	手すりの取付け		<input type="checkbox"/> 償還払い ※本人名義の口座になります
2	段差の改修		
3	滑りの防止及び移動の円滑化などのための床または通路面の材料の変更		
4	引き戸等への扉の取替え		<input type="checkbox"/> 受領委任払い ※受領委任払いについては、申請書裏面の委任状が必要になります。
5	洋式便器等への便器の取替え		
6	その他1～5の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修		

改修工事施工者の氏名又は名称		Tel	—	介護保険の対象工事費	円/税込		
着工予定年月日	年	月	日	完成予定年月日	年	月	日
改修前確認日	年	月	日	改修後確認日	年	月	日
着工年月日	年	月	日	完成年月日	年	月	日

居宅介護（介護予防）・小規模多機能型居宅介護支援事業者名

事業者印

介護支援専門員（ケアマネジャー）氏名

Tel

—

佐世保市長 様

上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。

年 月 日

申請者 住所 佐世保市

氏名

印

Tel

—

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下さい。

償還払い口座振替依頼欄	金融機関名		金融コード		種類	1 普通預金 2 当座預金 3 その他
	店舗名	本店 支店 出張所	店舗コード		口座番号	
	口座名義人	フリガナ				

※注意〔添付書類〕事前申請には、住宅改修が必要な理由書・改修前の写真（日付入り・完成後の状況を示すもの）
住宅所有者の承諾書・工事費見積書（詳細記入）・平面図が必要です。
完成後には、領収証（氏名入り）・改修後の写真（日付入り）が必要です。