

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

工事着工前記入欄

フリガナ			保険者番号			2	3	2	1	1	6	
被保険者氏名			被保険者番号	0	0							
生年月日	明・大・昭	年	月	日								
住所	〒											
	電話番号											
住宅の所有者	被保険者との関係（ ） <small>（被保険者本人でない場合は承諾書が必要）</small>											
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え 詳細については、理由書及び図面のとおり		業者名									
			担当者名									
			連絡先									
			着工予定日	令和	年	月	日					

工事完了後記入欄

着工日	令和	年	月	日	改修費用	円 <small>（200,000円を超える場合は200,000円と記入）</small>					
完成日	令和	年	月	日							
豊田市長 様 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。 申請日（領収日以降） 令和 年 月 日 住所 上記住所と同じ 申請者 氏名 （被保険者本人）											
口座振込 依頼欄	銀行		本店		種目	口座番号					
	信用金庫		支店								
	農協		出張所		1 普通預金						
	金融機関コード		支店コード		2 当座預金						
フリガナ											
口座名義人											

注意：ゆうちょ銀行の場合…支店コードは通帳番号（5ケタ）を記入し、通常貯金は普通、振替貯金は当座に○をつけてください。
 ・支給を受けるには、工事着工前に、この申請書に、住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、工事前後の見取り図、工事施工前の写真（日付入り）を添付し、事前の確認が必要となります。
 ・工事完了後、この申請書に必要な事項を追記し、事前確認済みの書類一式及び領収書とその内訳明細書、工事施工後の写真（日付入り）を添付して申請してください。
 ※改修を行った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。

豊田市 記入欄	事前確認印	整理番号	備考欄