

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前申請書

例

フリガナ	マツバラ タロウ		保険者番号	2 7 2 1 7 9			
氏名	松原 太郎		被保険者番号	0 0 0 0 0 9 9 9 9 9			
生年月日	昭和 5 年 1 0 月 1 0 日生	性別	男 ・ 女				
住所	松原市 阿保1丁目1番1号		電話番号	072 - 334 - 1550			
住宅の所有者	本人 ・ その他（本人との関係：）						
改修の内容 (箇所及び規模)	トイレ：手すり取付け（1ヶ所） 玄関：手すり取付け（1ヶ所）、段差解消（1ヶ所）		住宅の所有者が本人以外の場合、 <b>『承諾書』</b> が必要。				
施工事業者	大阪介護サービス（株）						
改修金額	54,600 円		←「工事費見積書」と同額				
口座振込 依頼欄	金融機関名	支店名	種目	口座番号			
	大阪 銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合	本店 ・ 松原 支店 出張所	1. 普通 2. 当座	0 9 8 7 6 5 4			
	フリガナ	マツバラ タロウ					
	口座名義人	松原 太郎		“右詰め”で記入してください。			
松原市長 殿		上記のとおり、関係書類を添えて申請します。		本人が署名できない場合は <b>『代筆申請書』</b> が必要。			
平成 3 1 年 4 月 1 日		住所 松原市阿保1丁目1番1号		氏名 松原 太郎 			

（注意）

- この申請書に下記の書類を添付してください。
  - ・ 「住宅改修が必要な理由書（P1・P2）」
  - ・ 見積書 ・ 図面 ・ 日付の入った写真

※「口座振込依頼欄」の記入における注意点

- 振込先は申請者本人の口座を記入してください。
- 振込先を本人以外の家族の口座にする場合は、**『委任状』**を添付してください。（事業者への振込みはできません。）

- 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者より「承諾書」も併せて添付してください。
- 口座振込依頼欄には、被保険者本人名義の口座を記入してください。

◎ この申請は着工前の事前申請であり、工事完了後の支給申請とは異なります。

受付印	保険区分	給付実績	審査	備考
	1号・2号	有・無		こちらは保険者記入欄です。
	介護区分	給付制限		
	支・介（ ）	有・無		
	年 月 日 決裁			
承認 ・ 不承認			係員	