

課長	係長	係	決 裁 日
			年 月 日

要介護認定情報	
～	



## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

(あて先) 姫路市長

下記の通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。  
 なお、支払いは下記の方法をお願いします。

**【申請者】**

※申請者氏名は被保険者氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名(自署) \_\_\_\_\_  
※「記名・実印押印」又は「記名・身分証写し添付」でも可

電話 \_\_\_\_\_  
 (自宅・呼出・携帯)

**【支払方法記入欄】** ※口座は被保険者名義

支払方法	1. 窓口払い 2. 口座振替
	銀行 本店 信用金庫 支店 農協 出張所 信用組合 支所
金融機関コード	
預金種別	1. 普通(総合) ・ 2. 当座
口座番号	右詰めで記入してください
口座名義 (カタカナ)	

**【被保険者】**

被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	電話 ( ) -		

**【住宅改修内容欄】**

住宅改修の所在地	1. 申請者住所に同じ 2. ( )		
住宅の所有者	1. 申請者本人 2. 事前確認申請書のとおり		
改修内容	1. 手すりの取り付け 2. 段差の解消 3. 引き戸等への扉の取り替え 4. 滑りの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 5. 洋式便器等への便器の取り替え 6. その他これらの各工事に付帯して必要な工事		
改修箇所及び規模	1. 別紙理由書のとおり 2. その他( )		
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日
改修事業者名			
改修費用金額	円		

<注意事項> ・この申請書を提出する時には、請求書、領収書及び改修後の写真を添付してください。

《介護保険課記入欄 (下記は記入しないでください。)》

給付率変更	1. 有 ・ 2. 無	対象金額	円	支給金額	円
-------	-------------	------	---	------	---