

介護保険居宅介護住宅改修費等支給申請書

フリガナ		保険者番号		2	4	3	4	4	4
被保険者氏名		被保険者番号	3	4	4	0	0	0	
		生年月日	T・S						
住所	〒 ー 電話番号								
住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 別添「住宅所有者の承諾書」のとおり								
改修の内容・ 箇所及び規模  ※1	<input type="checkbox"/> ①手すりの取付け <input type="checkbox"/> ②段差の解消 <input type="checkbox"/> ③床材の変更 <input type="checkbox"/> ④扉の取替え <input type="checkbox"/> ⑤便器の取替え <input type="checkbox"/> 上記①から⑤に付帯する工事	施 工 事 業 者 名							
		着工予定日	令和		年		月		日
		完成予定日	令和		年		月		日
改修費用	円								
<p>川越町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申請者</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p>									

※1 改修の内容・箇所及び規模は、改修を行った工事種別ごとに箇所及び数量、長さ、面積等を記載してください。

ただし、見積書等において内容が明らかな場合は、工事種別のみを記載してください。

添付書類

- (1) 住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員等が作成する）
- (2) 見積書（施工事業者が作成する）
- (3) 工事費内訳書（施工事業者が見積書に対する工事費内訳書を作成する）
- (4) 改修箇所を記した平面図（施工事業者が作成する）
- (5) 住宅所有者の承諾書（住宅の所有者が申請者本人でない場合）