

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費

記入例（受領委任払い）

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | ヒタチ ハナコ | | 保険者番号 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 日立 花子 | | 被保険者番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | | | 個人番号 | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・ 大 ・昭 ○年○月○日 | | 要介護（支援） 状態区分 | 1.要支援（1・2） 2.要介護（経・1・ 2 ・3・4・5） | | | | | | | | | |
| 住所 | 日立市 助川 町 1-1-1 | | 電話番号 | (〇〇) 〇〇〇〇 | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 日立 太郎 | | 被保険者との関係 | (夫) | | | | | | | | | |
| 改修の内容・ 箇所及び規模 | 改修工事内容 | 箇所数 | 改修工事場所 | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け | 3箇所 | 浴室1か所 トイレ2か所 | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 | 1箇所 | 玄関前階段 | | | | | | | | | | |
| | 床材等の変更 | 箇所 | | | | | | | | | | | |
| | 扉の取替え | 箇所 | | | | | | | | | | | |
| 業者名 | 〇〇建設(株) | | | | | | | | | | | | |
| 着工日・完成日 | 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 改修に要した総額 (自己負担分ではない) | | 123,456円 | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>被保険者本人の情報を記入</p> <p>申請者 住所 (〒 8617) (被保険者) 日立市 助川 町 1-1-1 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇 氏名 日立 花子</p> </div> <div> <p>提出日 (窓口で書類の確認後、記入)</p> </div> </div> | | | | | | | | | | | | | |

「完了報告書」
の工事期間

被保険者本人の情報を記入

提出日
(窓口で書類の確認後、記入)

【受領方法】 次のいずれかの受領方法を選び、番号に○印をつけて

受領委任払の場合、口座は事業者のもの
(原則は同意書の名義と同一)

1 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込ませる。

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------|------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 口座振替 依頼書 | 金融機関名 | 店舗名 | 種別 | 口座番号 | | | | | | | | |
| | 〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 | △ △ 支店 出張所 | ①普通 ②当座 ③その他 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | | |
| | フリガナ | マルマル(カ)ダイヒョウトリシマリヤク イバラキ タウ | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | 〇〇株式会社 代表取締役 茨城 太郎 | | | | | | | | | | | |

2 介護保険居宅介護（支援）住宅改修費を現金で受け取ります。

(現金受け取り窓口：市役所会計課・各支所 () 支所)

※市記入欄

| | | | | |
|---------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 生保 | 完了報告書 | 領収証 | 明細書（受領委任払・償還払） | 改修後の写真 |
| 有・無 | <input type="checkbox"/> / | <input type="checkbox"/> / | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 保険対象限度額 () 円 | | ※200,000円 - (転居・3段階リセットの例外 適用・適用外) | | |
| 減額等の理由 | | ※備考 (変更理由等) | | |
| 限度額超過・対象外工事 | | | | |