

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号					2	1	2	1	2	6
被保険者氏名		被保険者番号										
		個人番号										
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女									
住 所	〒											
住宅所有者	被保険者との関係（ ）											
改修の内容・ 箇所及び規模	業者名											
	予定日		年 月 日									
	着工日		年 月 日									
	完成日		年 月 日									
改修費用	円											
土 岐 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。 年 月 日 申請者（被保険者） 住 所 電話番号 ー 氏 名												

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座 振込 依頼 欄	銀行 信用金庫 信用農業協同組合	本店 支店 出張所	種目	口 座 番 号							
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金								
			2当座預金								
			3その他								
	フリガナ 口座名義人										

※ 振込口座の名義人が申請者と異なる場合は、下記の委任欄に記入してください。

《委任状》私は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を受領する権限を、下記の者に委任します。	
口座名義人住所	口座名義人名
年 月 日	申請者住所
申請者氏名	印

(申請時提出書類)

- 住宅改修が必要な理由書 ○工事費見積書
- 改修前の写真（撮影日のわかるもの） ○改修箇所がわかる図面
- 住宅所有者の承諾書（被保険者の住宅でない場合）

(工事終了後提出書類)

- 工事に要した費用に係る領収書
- 工事費内訳書
- 改修後の写真（撮影日がわかるもの）

土岐市記入欄

代理人申請

- 代理権の確認 本人の印鑑証 その他（ ）
- 代理人の身元確認 運転免許証 介護支援専門員証
健康保険証 介護保険証 年金手帳 その他（ ）
- 本人の番号確認 個人番号カード・通知カード 写

本人申請

- 番号確認 個人カード 通知カード （ ）
- 身元確認 個人番号カード 運転免許証 身障者手帳
健康保険証 介護保険証 年金手帳 その他（ ）