

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請書

*この申請以降に申請内容及び提出書類に変更があった場合は、速やかに申し出ること

ふりがな	やまぐち はな	保険者番号		3	5	2	0	3	9			
被保険者氏名	山口 はな	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明・大(昭) 10年 1月 1日	性別	男・(女)									
住所	〒753-8650 山口市龜山町2番2号											
	住宅の所有者と被保険者が違う場合は「住宅改修の承諾書」が必要になります。 電話番号 083-934-0000											
住宅の所有者	山口 健太 本人との関係(夫)											
改修の内容・箇所及び規模	玄関・廊下・トイレ内の手すり 各1箇所 居室床面の段差解消						業者名	〇〇工務店				
	着工予定日は申請日から土日祝日を含み、10日以上の日付を設定してください。						着工予定日	令和3年4月25日				
改修予定費用	改修の見積額を記入します。 194,400 円											
山口市長様 上記のとおり提出書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修の事前申請をします。 令和●年●月●日 申請者 住所 山口市龜山町2番2号 氏名 山口 はな 電話番号 083-934-0000												
事前申請の連絡先	被保険者 (ケアマネジャー) ・ 施工業者 ・ その他 (氏名 山口 外郎 電話番号 083-934-1111)											

(提出書類)

- 住宅改修理由書 工事費見積書 改修前の日付入り写真(a) (a)に完成予定図を記入したもの
- 住宅の所有者の承諾書(当該住宅の所有者が被保険者でない場合) 平図面・カタログ等
- 退院・退所前の住宅改修にかかる協議書(入院・入所中に在宅復帰の準備で退院・退所前に着工する場合)
- 介護保険住宅改修費・福祉用具購入費受領委任承認申請書(兼)委任状(受領委任払いを希望する場合)

事前確認欄 (山口市記入)

要介護度: 申請中・支1・支2

介1・介2・介3・介4・介5

確認日 令和 年 月 日 認定有効期間:

書類確認印

改修の種類	対象工事		備考	改修履歴	支給済額(申請額)
(1) 手すりの取付け	全部	一部		<input type="checkbox"/>	
(2) 段差の解消	全部	一部		<input type="checkbox"/>	
(3) 床材等の変更	全部	一部		<input type="checkbox"/>	
(4) 扉の取替え	全部	一部		<input type="checkbox"/>	
(5) 洋式等への便器の取替え	全部	一部		<input type="checkbox"/>	
(6) 付帯工事	全部	一部		<input type="checkbox"/>	

支給限度基準額は20万円です。 リセットの有無… 3段階以上重くなった場合・転居した場合

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

着工日	令和●年●月●日	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
完成日	令和●年●月●日	改修費用	194,400 円

山口市長様
当該申請書について提出書類を添えて提出してください。
申請書を提出する日
令和●年●月●日

領収書、内訳書の総額と合わせてください。
(受領委任払いの場合は、被保険者負担分だけでなく全額です。)

申請者 住所 山口市龜山町2番2号
氏名 山口 はな
電話番号 083-934-0000

事前申請からの変更点	<input checked="" type="checkbox"/> あり(具体的に記入すること) <input type="checkbox"/> なし トイレ内の横手すりを縦手すりに変更。費用の変更なし。(連絡済み)	
------------	--	--

変更点があった場合のみ具体的に記入すること。
なしの場合は□にチェック
※変更がある場合は工事前に事前に連絡をお願いします。

※ゆうちょ銀行の場合
記号・番号ではなく、通帳の表紙をめくった見開き下部の3ケタの店名と7ケタの口座番号

被保険者が死亡の場合は、相続人の氏名を記入。
※「介護保険給付費の受領に関する申立書」の提出が必要となります。

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込まさせていただきます。

金融機関名	ゆうちょ	銀行	信用金庫	農協	支店名	五五八	本店	支店	支所	出張所	種別	普通		
口座番号	※右詰めで御記入ください。		フリガナ	ヤマグチ タロウ										
山口はな	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人	山口 太郎					当座
	0	0	0	0	0	0	0							

※上記記載の振込口座名義人が被保険者氏名と異なる場合は、下記委任状の欄へ記入が必要です。

委任状	山口市長 様 私は、山口市から支払われる居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を下記の者に委任いたします。 令和●年●月●日 委任者(被保険者) 住所 山口市龜山町2番2号 口座名義人が、被保険者と異なる場合のみ、記入してください。 氏名 山口 はな (※) (※) 委任者が手書きしない場合は、記名押印してください。 受任者[続柄: 長男] 住所 山口市龜山町2番1号 氏名 山口 太郎
-----	--

【書類の訂正方法】・・・口座情報と委任状欄は、訂正署名若しくは訂正印が必要です。
訂正箇所にて二重取消線を引き、その付近に申請者の訂正署名(フルネーム)するか、若しくは、訂正印を押してください。

●委任状に記入された方
 ・自署した場合→二重取消線の付近に訂正署名(フルネーム)をしてください。
 ・記名押印した場合→二重取消線に上から訂正印を押してください。