

記載例

別記第19号様式の3（第13条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ	カイゴ イチロウ	保険者番号	0	1	2	0	2	1						
被保険者氏名	介護 一郎	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7		
		個人番号												
生年月日	昭和11年 2月 3日	要介護度等	要介護3											
認定有効期間	令和〇年〇月〇日 ~ 令和〇年〇月〇日													
住 所	函館市東雲町4番13号										電話番号 0138-21-3036			
住宅の所有者	介護 一郎										本人との関係（本人）			
住宅改修先住所	〒040-0036 函館市東雲町4番13号													
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け ①トイレL=900,②玄関L=1200 <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移乗通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取付け <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取付け <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事											業 者 名	(株)しのめ建設 函館営業所	
	<input checked="" type="checkbox"/> 支給対象となる工事費用額を記載してください。記載できる上限額は20万円（またはこれまでの住宅改修費用額の残額）になります。											業 者 連 絡 先	0138-00-0000	
												着 工 日	令和〇年〇月〇日	
												完 成 日	令和〇年〇月〇日	
改修費用	33,330 円											事前に承認した工事内容から変更がある場合は、変更点、変更理由、工事額の増減を記入してください（別紙可）。		
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由	①トイレ 丸棒デインブル L=800→L=900（300円） 【変更理由】見積時の計測と実測との相違による。 工事費用増減額…事前申請時の見積金額 33,000円から 33,330円に増額													
事前承認番号	1													
函館市長 様 前のお通り、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。 令和〇年〇月〇日 〒040-0036 住所 函館市東雲町4番13号 申請者 氏名 介護 一郎 電話番号 0138-21-3036 被保険者との関係 本人 個人番号 ※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。														
代理申請を行う事業所情報	事業所名所	(株)しのめ建設 函館営業所												
	事業所種別	住宅改修												
注意	・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必ず確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。 ・工事終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修費の領収書、改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者が給付費を以下の口座に振り込んでください。													
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する													
口座振込依頼欄	銀行	函館	信用金庫	松風	本店	種目	口座番号							
			農協		支店									
		金融機関コード			店舗番号			① 普通	3	3	3	3	3	3
		1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3
	ゆうちょ銀行			記号	番号									
	フリガナ			カイゴ イチロウ										
	口座名義人			介護 一郎										

改修内容・箇所・規模を記入してください（別紙可）。

支給対象となる工事費用額を記載してください。記載できる上限額は20万円（またはこれまでの住宅改修費用額の残額）になります。

事前に承認した工事内容から変更がある場合は、変更点、変更理由、工事額の増減を記入してください（別紙可）。

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修承認（不承認）通知書に記載されている番号を記入してください。

原則、申請者は被保険者本人です。

公金受取口座を利用する場合は個人番号を必ず記入し、「公金受取口座を利用する」にチェックしてください。（この場合は、口座振込依頼欄の記入は不要です。）

被保険者本人名義の口座のみ振り込みできます。

ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号を記入してください。