

# 【記載例】

## 介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(償還払用)

フリガナ	コウイキ タロウ	保険者番号	償還払の時に使用 4 0 9 5 4 0									
被保険者氏名	広域 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	9	9	9	9	9	9
生年月日	明・大(昭) 9年 9月 9日生	性別	男・(女)									
住所	〒 999-9999 〇〇町△△9番地9											
住宅の所有者	広域 太郎	本人との関係 ( 本人 )										
改修の内容・箇所及び規模	※ 様式第2号別紙の写しを添付のこと	着工日	令和元年7月5日									
		完成日	令和元年7月30日									
改修費用(介護保険対象分)	99,999 円	現在までの改修状況	有 ・ (無)									
理由書作成者名及び事業所名	連合 花子	〇△□ケアプランサービス										

福岡県介護保険広域連合長 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。

令和元 年 8 月 1 日

住所 〇〇町△△9番地9

申請者(本人)

氏名 広域 太郎



電話番号 99-9999

届出者 氏名

電話番号

(本人との関係: )

届出が本人以外の方に記入

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下さい。

受取人口座振込依頼欄	××	銀行・農協 信用金庫 信用組合 労金	県庁前	支店 支所	種目	口座番号	
	金融機関コード		店舗コード		① 普通	8 8 8 8 8 8 8	
	8	8	8	8	8		8
	口座名義カナ		コウイキ タロウ				

福岡県介護保険広域連合(市町村) 記入欄

前回までの改修金額	今回の改修金額	今回までの通算金額
円	円	円

・要介護(支援)認定 有 無      ・滞納 有 無      ・給付額減額 有 無

※添付書類 の中にチェックをいれて下さい。

<input type="checkbox"/> 承認通知書の写し <input type="checkbox"/> 見積書(内訳明細) <input type="checkbox"/> 領収書(原本)	<input type="checkbox"/> 住宅改修内訳明細書 <input type="checkbox"/> 改修前後の写真(日付入り) <input type="checkbox"/> その他確認できる資料	住宅改修受付番号
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------