

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ				保険者番号		2	8	3	8	2	0
被保険者氏名				被保険者番号	0	0	0	0			
住 所	〒 ー										
着 工 日	年 月 日			完 成 日	年 月 日						
改 修 費 用	総額(税込) 円										
支給申請(請求)額	円			※承認通知書に記載された支給予定額を記入							
変 更 確 認 欄	事前申請(変更申請)の内容に、 <input type="checkbox"/> 変更なく改修工事が完了しました。 <input type="checkbox"/> 以下の変更がありました。 (変更の内容)										
播磨町長様 年 月 日付(確認番号 住償 ー)承認通知書(変更承認通知書)の交付を受けた住宅改修工事が完了しましたので、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及び請求します。 年 月 日 申請者 住所 (被保険者) 氏名 ㊟											

- 【注意】
- この申請書に、住宅改修に要した費用に係る領収書及び住宅改修の完成後の状態が確認できる写真(撮影日が入ったもの)等を添付して下さい。
 - 「変更確認欄」による変更は、住宅改修の一部が取り止めになったときなど、改修費用が減額または介護保険給付対象外の工事を追加して改修費用が増額したときに使用してください。また、変更の内容が確認できる書類等(変更後の見積書、平面図)を提出してください。

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。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 農協	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				

※受取を委任(被保険者と口座名義人が違う)する場合に記入してください。

氏名 _____ 上記申請(請求)金額の受領を委任します。

被保険者名 _____ ㊟

(町記入欄)

住宅改修費支給対象工事費 (上限 20 万円)	_____ 円	添付書類
支給決定額	_____ 円	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 写真(工事後) <input type="checkbox"/> 変更後書類(変更有の場合)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ	ハリマ タロウ		保険者番号	2 8 3 8 2 0		
被保険者氏名	播磨 太郎		被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6		
住所	〒675-0182 播磨町東本荘1丁目5番30号					
着工日	平成27年 ○月 ×日	完成日	平成27年 ○月 ×日			
改修費用	総額(税込) 200,000 円					
支給申請(請求)額	180,000 円	※承認通知書に記載された支給予定額を記入				
変更確認欄	事前申請(変更申請)の内容に、 <input checked="" type="checkbox"/> 変更なく改修工事が完了しました。 <input type="checkbox"/> 以下の変更がありました。 (変更の内容) 変更申請を伴わない変更があった場合は、変更内容を記入して下さい。					
播磨町長様 平成27年 ○月 ×日付(確認番号 住償 27 - ○)承認通知書(変更承認通知書)の交付を受けた住宅改修工事が完了しましたので、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及び請求します。 承認通知書に記載された確認番号を記載してください 平成 年 月 日 申請者(被保険者) 住所 播磨町東本荘1丁目5番30号 氏名 播磨 太郎 押印してください						

【注意】

※請求日は記入しないでください

- ・「変更確認欄」による変更は、住宅改修の一部が取り止めになったときなど、改修費用が減額または介護保険給付対象外の工事を追加して改修費用が増額したときに使用してください。また、変更の内容が確認できる書類等(変更後の見積書、平面図)を提出してください。

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。

口座振替 依頼欄	○×	銀行 信用金庫 農協	○×	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			普通預金	1	2	3	4	5	6	7
	1	2	3	4	5	6	7	2 当座預金						
	フリガナ			ハリマ タロウ										
口座名義人			播磨 太郎											

※受取を委任(被保険者と口座名義人が違う)する場合に記入してください。

氏名 _____ に上記申請(請求)金額の受領を委任します。

被保険者名 _____

(町記入欄)

住宅改修費支給対象工事費	_____ 円	類
保険者が使用しますので記入は不要です。		
又給付定額	_____ 円	<input type="checkbox"/> 写真(工事後) <input type="checkbox"/> 変更後書類(変更有の場合)