

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

（受領委任払用）

フリガナ	セツ タロウ	保険者番号	2 7 2 2 4 2			
被保険者氏名	摂津 太郎	被保険者番号	0	事前申請から着工時点までに介護度が変わった場合、着工時点の介護度に○を付けてください。		
		個人番号	× × ×			
生年月日	昭和××年×月×日	要支援状態区分	1 2			
		要介護状態区分	1 2 3 4 5			
認定有効期間	令和○年○月○日～令和△年△月△日	住宅の所有者	摂津 次郎 本人との関係（子）			
住所	〒 566-8555 摂津市三島一丁目1番1号	電話番号	06(6383)1111			
		業者名	××株式会社			
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input checked="" type="checkbox"/> 6. 付帯工事	業者連絡先	06-××××-××××			
		着工日	令和8年3月31日			
		完成日	令和8年3月31日			
		改修費用	99,999円 円（※介護保険住宅改修に要する費用をご記入ください）			
摂津市長様 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。 令和8年4月1日 ← 〒566-8555 領収書発行日以降の日付 申請者 所在地 大阪府〇〇市△△町1-1 （受領委任事業所） 事業所名 ××株式会社 電話番号 06-(××××)-×××× 代表者氏名 〇〇 △△ 上の事業所に居宅介護（介護予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。 被保険者氏名 摂津 太郎						

注意 この申請書に添えて、以下の書類を提出してください。

- ① 工事費内訳（請求）書（工事を行った箇所、内容及び規模を明記し、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分したもの）
- ② 住宅改修に要した費用にかかる領収証
- ③ 住宅改修完了後の状態がわかる写真（改修後の写真）※撮影年月日を入れてください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行	大阪 摂津	本店支店	種目	
	信用金庫				
	農協				
	金融機関コード	店舗コード	1 普通 2 当座預金 3 その他		0 0 0 0 0 0 0
フリガナ	××カブシキガイシャダイヒョウトリシマリヤク 〇〇 〇〇				
口座名義人	××株式会社代表取締役 〇〇 〇〇				

保険給付の受領に関する権限を委任された施工業者の口座を記入