

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

(償還払い用)

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						
		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					
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		業者名	××株式会社				
			業者連絡先	06-6383-××××				
			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 (※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）住宅改修費支給申請書			利用者負担額を含む住宅改修に係る施工費額（介護保険適用外分や自費工事分は除く）					
令和8年4月1日 領収書発行日以降の日付 〒566-8555 申請者 住所 摂津市三島一丁目1番1号 電話番号 06(6383)1111 氏名 摂津 太郎			申請者は被保険者(利用者)本人。代理で申請を行う施工業者や介護支援専門員ではありません。					

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、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書
- ③ 住宅改修完了後の状態がわかる写真（改修前後の比較写真、改修後の状態写真）

給付費を以下の口座に振り込んでください。

「振込口座を指定する」にを付ける。

受取口座	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する						
	<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） ※被保険者本人の公金受取口座をマイナポータル上で事前登録している方に限ります。						
口座振込依頼欄	銀行	摂津	大阪	種目	口座番号		
	信用金庫		本店	1 普通 2 当座預金 3 その他	0 0 0 0 0 0 0		
	農協		支店				
	()		()				
金融機関コード			店舗コード				
フリガナ	セツ タロウ						
口座名義人	摂津 太郎		被保険者本人の口座を記入				

注意 被保険者と口座名義人が異なる場合は、委任状を添付してください。

公金受取口座の利用はマイナポータル上で登録済みの方で被保険者本人に限ります。「公金受取口座を利用する」にチェックがあっても、口座振込依頼欄に口座情報の記入がある場合、ご記入いただいた口座にお振込みします。