

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（事前申請用）

フリガナ		保険者番号	232041
被保険者氏名		被保険者番号	
		個人番号	
生年月日	年 月 日生	性別	負担割合 割
要介護度		有効期間	年 月 日～ 年 月 日
住宅の所在地	〒		
	電話番号		
住宅の所有者	本人との関係（ ）		
改修の内容・ 箇所及び規模		業者名	
		着工日	
		完成日	
改修費用	円		
瀬戸市長 あて  上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。  平成 年 月 日  申請者 住所  氏名 印 電話			

添付書類 ・ 工事見積り内訳書 ・ 撮影日の入った改修前の写真 ・ 住宅改修が必要な理由書  
 ・ 住宅所有者の承諾書 ・ 簡単な図

※保険者記入欄（記入しないでください）

算 定 式	A 支給限度基準額	円	支給決定額
	B 既に支給済の支給対象額総額	円	
	C A-B	円	
	D 今回の支給対象額	円	
	E C または D の少ないほうの額× % (小数点切り捨て)	円	