

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	ト 知		保険者番号	232041									
被保険者氏名	瀬戸 太郎		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明・大・ 昭 25年4月1日生	性別	男 ・女	負担割合	1割								
要介護度	要支援	3	有効 期間	年 月 日 ~		年 月 日							
	要介護												
住宅の所在地	〒489-8701 瀬戸市追分町64番地の1												
	電話番号 (0561) 88-2620												
住宅の所有者	瀬戸 太郎		本人との関係 (本人)										
※改修を行う住宅の所有者が本人でない場合には住宅所有者の承諾書の提出が必要です。													
改修の内容及び箇所	改修内容	改修箇所数	業者名	瀬戸市役所建築									
	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの設置	(2ヶ所)	着工日	年 月 日									
	<input type="checkbox"/> 段差の解消	(ヶ所)		年 月 日									
<input type="checkbox"/> 床材の変更	(ヶ所)	年 月 日											
<input checked="" type="checkbox"/> 扉の取替え	(1ヶ所)	完成日	年 月 日										
<input type="checkbox"/> 便器の取替え	(ヶ所)		年 月 日										
<input type="checkbox"/> 付帯工事	(ヶ所)		年 月 日										
<input type="checkbox"/> その他	(ヶ所)	※詳細は理由書及び図面のとおりに											
改修費用	200,000円 (税込)												

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。

年 月 日

窓口に提出いただいたときに記入していただきます。

申請者 住所 瀬戸市追分町64番地の1

電話 (0561) 88-2620

氏名 瀬戸 太郎

- 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	F 支給決定額	
	B 既に支給済の支給対象額総額	円	CまたはDの少ないほうの額× % (小数点切り捨て)	
	C A-B	円		
	D 今回の支給対象額	円		
	E 自己負担額	円		
			円	