

別記第20号様式(第24条関係)

(表)

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 (年 月分)

		個人番号	1	3	1	1	8	5			
フリガナ 被保険者氏名	アラカワ ハナコ	保険者番号	0	0	0	8	1	2	3	4	5
	荒川 花子	被保険者番号	0	0	0	8	1	2	3	4	5
生年月日	明治・大正・昭和 3年 4月 1日										
要介護度	要支援(1 · 2) · 要介護(1 · 2 · 3 · 4 · 5) 認定有効期間 (年 4月 1日 ~ 年 3月 31日)										
住所	荒川区 荒川1-2-3										
住宅の所有者	荒川 太郎		本人との関係		(夫)						
改修の内容・箇所及び規模	トイレ・台所・廊下 手摺取付 玄関 段差解消		業者名 (所在地・ 名称等)	(株) 汐入工務店							
			着工予定日	年 月 29日							
改修費用	120,000 円		完成予定日	年 月 30日							
荒川区長 殿 上記のとおり関係書類を添えて居ます。 この申請にかかる区からの決定は 金額の修正は本人の訂正印が必要です。 (捨印では修正できません。) 意します。											
年 月 日											
申請者氏名 (本人) 荒川 花子 電話番号 ()											

代理申請者 (本人申請の場合 は 記入不要)	住所	荒川区 南千住1-2-3	電話 Fax	()
	氏名	(株)汐入工務店 汐入 一男	本人との関係	施工事業者

(注意) **・この申請書に、工事見積書、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、改修前の写真及び平面図等完成予定の状態がわかるものを添付してください。**

・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、

・完成後に領収書、工事内訳書、改修後の写真を提出してく

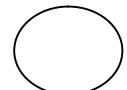
原則は被保険者本人の口座を記入してください。

本人の公金引取口座を利用する場合、口座情報の記入は不要です。(該当箇所にチェック及び申請書右上の個人番号欄の記入が必要です。)

口座振込 依頼欄	銀行	本店	口座番号
	信用金庫	支店	普通 2当座
	信用組合	出張所	フリガナ
	農協	支所	口座名義(本人)
金融機関コード	店舗コード		

公金受取口座を利用します。
 給付金等の受取口座として、国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は、
 「**公金受取口座を利用します**」にチェック()してください。
 公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記載や通帳の写しの添付等は不要です。

捨印



平面図(添付可)

住宅改修承諾書	
居宅要介護(支援)被保険者氏名	荒川 花子
改修を行う住宅の所在地	荒川区 荒川1-2-3
私は、上記の者が居宅において介護を受け、あるいは日常生活を営うことについて承諾いたします。	
住宅の所有者氏名 (本人署名) 荒川 太郎 印	

本人以外が住宅の所有者の場合(家族含)所有者の署名と押印が必要です。

(区担当者記入欄)

受取印	調査				決定	1確認	2却下	
	理由書 ケアマネ	見積書 業者	図面 (平面図) 業者	写真 (日付入) 業者	被保険者区分	1	・	2
					支払い方法	口座	・	現金
承諾書 本人以外	申請入力	決定入力	決定通知	保険料 納付状況	滞納 区分	有	・	無 一般・その他
支給履歴 有・無	既支給(保険対象額)	既支給(保険給付額)	今回(保険対象額)	今回(保険給付額)				

送付先: 有・無

様方 電話番号 ()

課長	係長	係員	受付者