

# 記入例

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ	アイツ タロウ	保険者番号	0 7 2 0 2 5
被保険者氏名	会津 太郎	被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
生年月日	2年 3月 4日生	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住所	〒 965-9999 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">介護保険証の記載事項と相違なく記入してください。</span>		
	会津若松市中央九丁目9番9号	電話番号	( 99 ) 9999
住宅の所在地	会津若松市中央九丁目9番9号 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">住宅所有者が被保険者以外の場合は「住宅改修の承諾書」を添付してください。</span>		
住宅の所有者	会津 一夫	本人との関係( 長男 )	
改修の内容・ 箇所及び規模	和式便器から洋式便器へ取り替える工事 一か所	業者名	(株)〇〇工務店 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">市の決定通知日以降の年月日であることを要します。</span>
	便所の横手すり1本 L型手すり1本	着工日	〇年 〇月 〇日
	寝室前廊下の縦手すり2本	完成日	〇年 〇月 〇日
改修費用	150,000	円	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">見積額と一致させてください。</span>
会津若松市長 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">支給申請ができるのは、要介護度の認定日、退院・退所日以降の年月日となります。</span> 上記のとおり関係書類を添付して居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。 〇年 〇月 〇日 住所 会津若松市中央九丁目9番9号 申請者 会津 太郎 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">電話番号 ( 99 ) 9999</span> 氏名			

**注意** 住宅改修を行うに当たっては、申請者は被保険者本人です。(支給申請時に被保険者本人が死亡した場合は、誓約書を添付したうえで相続人が申請者となります。)

申請者が作成した住宅改修が必要な理由書、見積書、改修前の承諾書(住宅の所有者が当該被保険者でない場合)等の書類を提出し、及び改修後の日付入り写真等の書類を添付してください。

上記の住宅改修に係る給付金を下記の口座に振り込

口座振込 依頼欄	銀行	中央	本店	種 目	口 座 番 号
	わかまつ	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">信用金庫</span>	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">支店</span>	① 普通預金	
		信用組合	出張所	2 当座預金	9 8 7 6 5 4
		農協・労金	支所	3 その他	
	金融機関コード	店舗コード			
	9 9 9 9	8 8 8			
	フリガナ	アイツ タロウ			
口座名義人	会津 太郎		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">原則として振込先は被保険者本人名義の口座です。被保険者以外の口座を指定する場合は、委任状または誓約書が必要です。</span>		

※ 振込先をご本人以外の家族の口座に希望される方は、下記の「委任状」に記入をお願いします。

委任状	
支給申請書の日付と一致させてください。	
私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。	
○年○月○日に申請した介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関すること。	
申請者の住所・氏名 (委任される被保険者本人)	自筆(代筆)で記入し、印鑑はスタンプ印以外を使用してください。
住所 <b>会津若松市中央九丁目9番9号</b>	
氏名 <b>会津太郎</b>	会津印
代理人の住所・氏名 (受任者)	被保険者と受任者が同姓の場合でも、同じ印鑑は使用しないでください。
住所 <b>会津若松市中央九丁目9番9号</b>	
氏名 <b>会津花子</b>	会津印
委任する方との関係(続柄) <b>長女</b>	

※被保険者本人がお亡くなりになられた場合には、下記の「誓約書」に記入をお願いします。

誓約書	
被保険者氏名 <b>会津太郎</b>	死亡年月日 ○年○月○日
死亡時の住所 (住民票上の住所) <b>会津若松市中央九丁目9番9号</b>	
私は、上記被保険者の相続人代表者に相違ありません。	
支給申請書の日付と一致させてください。	
○年○月○日に申請した介護(介護予防)住宅改修費の支給申請及び受領は私が行います。	
なお、この件に争いが生じた場合は、相続人の代表者である私の責任で対応させていただきます。	自筆(代筆)で記入し、印鑑はスタンプ印以外を使用してください。
○年○月○日	
誓約者(相続人)住所 <b>会津若松市中央九丁目9番9号</b>	
氏名 <b>会津花子</b>	会津印
死亡者との関係(続柄) <b>長女</b>	